

## Informovaný souhlas s poskytnutím podpůrného opatření dle § 16 odst. 1,2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.

a) Prohlašuji, že souhlasím s poskytnutím veškerých podpůrných opatření mému synovi / mé dceři ..... , nar. ....  
....., uvedených v doporučení pro vzdělávání mého syna / mé dcery vydaném ŠPZ.

b) Byl/a jsem podrobně a srozumitelně informován/a o důsledcích vzdělávání mého syna/mé dcery s využitím podpůrných opatření doporučených ŠPZ.

c) V případě poskytnutí podpůrných opatření dojde ke snížení počtu hodin povinné výuky ..... , což může mít za následek menší možnost procvičení probraného učiva ve školním prostředí a znalost učiva daného předmětu pouze na bazální úrovni. \*

V případě poskytnutí podpůrných opatření dojde k eliminaci výuky druhého cizího jazyku, což bude mít za následek ukončení vzdělání mého dítěte se znalostí pouze jednoho cizího jazyku. \*

d) Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání mého syna / mé dcery ..... s využitím podpůrných opatření a informacím (zejména v bodech b) a c)) jsem porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi.

Na základě sdělených informací

**souhlasím**

s poskytnutím podpůrných opatření mému synovi / mé dceři ..... ,  
nar. ....

Datum, jméno, podpis zákonného zástupce: .....

*Zákonný zástupce byl poučen dle dokumentu „Školní řád ZŠ Rousínov“, dokumentu ŠVP „TyMyJáNová škola aneb Škola pro dobrý život“, č.j. ZSROU -ŠVP-2013/14 a „Vyhlášky o vzdělávání žáků se SVP a žáků nadaných“č.27/2016 Sb. Poučení provedl/a (datum, jméno, funkce ve škole, podpis):*

.....

\* v oddíle c) vyberte ze dvou nabídnutých vhodnou verzi a nehodící se škrtněte.

Tel.: +420 517 371 535

E-mail: [zsrousinov@zsrousinov.cz](mailto:zsrousinov@zsrousinov.cz)

IČ: 462 709 06