

TRIEDNY VÝKAZ

pre základnú školu pre žiakov s autizmom

Trieda

Školský rok :

Škola:.....

Kraj:.....

TRIEDNY VÝKAZ

pre základnú školu pre žiakov s autizmom *)

Trieda:.....

Ročník/-y:.....

Školský rok :...../.....

Vysvedčenie bolo vydané za I. polrok dňa:.....

za II. polrok dňa:.....

Odtlačok úradnej pečiatky školy

.....
riaditeľ školy

ostatní, učitelia, asistenti učiteľa:

.....
triedny učiteľ

Ďalší pedagogickí zamestnanci v triede /uviesť aj funkciu):

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

*) a pre špeciálne triedy pre žiakov s autizmom a ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami

Stav žiakov

Na začiatku školského roku	Spolu	Z toho	
		chlapcov	dievčat
Postúpilo z predošlého školského roku			
Novoprijatí			
Ročník opakuje			
Spolu žiakov			

Prehľad žiakov

Por. čís.	Meno a priezvisko	Prípr. roč.	Rok školskej dochádzky											Stravuje sa v školskej jedálni	Navštevuje školský klub
			1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.		
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															
16.															
17.															

Pokyny na vyplňovanie triedneho výkazu:

1. Zameškané hodiny žiakov: Priemer zameškaných hodín pripadajúcich na jedného žiaka sa vypočíta, ak sa celkový počet zameškaných hodín žiakov za príslušný polrok (za školský rok) delí priemerným počtom zapísaných žiakov v príslušnom polroku(školskom roku).
2. Neospravedlnené hodiny v tabuľke pre jednotlivé dni mesiaca zakrúžkujte.
3. Zdravotné záznamy – uveďte stručnú charakteristiku zdravotného postihnutia a ďalších zdravotných problémov žiaka (znížená ostrosť zraku, chybné držanie tela, alergie, kardiologické ochorenie atď.). Zaznamenajte zdravotné prehliadky a očkovania uskutočnené v škole.
4. Poznámky – uveďte návštevu učiteľa v rodine a ďalšie údaje hodné zreteľa.

.....stupeň.....ročník.....rok školskej dochádzky. Poradové číslo.....

Meno a priezvisko:.....Rodné číslo:.....													
Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....													
Národnosť:.....Štátne občianstvo:.....													
Žiak (-čka) navštevoval (-a) MŠ, ŠMŠ, resp. iné predošlé zariadenie: v od do Povinnú školskú dochádzku začal/-a plniť dňa v Rozhodnutie o prijatí*) do školy vydal (-a) dňa Do školy nastúpil (-a) dňa *) Uvádza sa aktuálna škola. Záznamy o predchádzajúcej dochádzke do iných škôl uveďte do poznámok				Výkaz školskej dochádzky v hodinách									
				dňa	IX.	X.	XI.	XII.	I.	II.	III.	IV.	V.
				1.									
				2.									
				3.									
				4.									
				5.									
				6.									
				7.									
				8.									
				9.									
				10.									
				11.									
				12.									
				13.									
				14.									
				15.									
				16.									
				17.									
				18.									
				19.									
				20.									
				21.									
				22.									
				23.									
				24.									
				25.									
				26.									
				27.									
				28.									
				29.									
				30.									
				31.									
Zameškané Hodiny:		1.polrok	2.polrok	Spolu	Ospravedlnené								
	Ospr.				Neospravedlnené								
	Neospr.				Spolu								

Zmeny v stave žiakov v školskom roku					
Meno žiaka	Dátum	Príčina zmeny	Príra	Úbyt	Súčasný stav

