**Lexik, vzdělávací centrum a pedagogicko-psychologická poradna, s.r.o.**

**Obránců míru 2348**

**252 63 Roztoky u Prahy**

**telefon: 739 034 000, e-mail: poradna@lexik.cz**

**ŠKOLNÍ DOTAZNÍK VÝCHOVNÉ POTÍŽE**

**Příloha ke školnímu dotazníku pro ZŠ, vyjádření jednotlivých vyučujících**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  | **Bydliště** |  |
| **Datum narození** |  | **Telefon** |  |
| **Škola** |  | **Třída** |  |
| **Třídní učitel** |  | **Telefon (tř. učitel)** |  |
| **Koordinátor inkluze/výchovný poradce** |  | **Telefon (koordinátor inkluze/výchovný poradce)** |  |

**Žákův prospěch v předmětech, které vyučujete :**

**Hodnocení chování žáka, konkrétní projevy nekázně ve Vašich hodinách:**

**Od kdy potíže trvají:**

**Výchovné potíže se v horizontu školní docházky:**

stupňují zmírňují setrvávají na stejné úrovni kolísají

projevy nekázně se mění konkrétně jak:

**Váš osobní názor na příčiny problémů žáka:**

**Jaký přístup a jaká konkrétní opatření se Vám osvědčila (metody a formy práce se žákem ap.):**

**Jaký Váš přístup žáka naopak provokuje, je neefektivní, co se neosvědčilo:**

**Čím je žák výjimečný, v čem vyniká:**

**Místo pro Vaše další sdělení:**

**Informace zde uvedené považujeme za naprosto důvěrné, určené pouze pro naše vnitřní účely. Správcem osobních údajů je Lexik, vzdělávací centrum a pedagogicko – psychologická poradna, s.r.o., Obránců míru 2348, 252 63 Roztoky u Prahy.**

Při zpracování osobních údajů (dále jen „OÚ“) v naší poradně používáme pouze řádně zvolené postupy a též dostatečné způsoby zabezpečení OÚ. Zpracovávat OÚ mohou pouze vybraní zaměstnanci či spolupracovníci, jelikož máme zájem na tom, abychom OÚ zpracovávali pouze důvěryhodným a transparentním způsobem v souladu s novým nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) ze dne 27. dubna 2016.

Dne: …………………….Zpracoval/a:………………………………………………………………………………………………

*Podpis:*

**Děkujeme za Váš čas věnovaný dotazníku.**

Byl/a jsem seznámen/a s výše uvedenými údaji

Dne:……………… ………………………………………………………………………………………….……………

*jméno a podpis zákonného zástupce*

2