

**PEDAGOGICKO-PSYCHOLOGICKÁ PORADNA PRO PRAHU 9**

U Nové školy 871, 190 00, Praha 9 - Vysočany; IČO: 70835462

tel: 266 312 530, 266 310 939; e-mail: poradna@ppp9.cz; website: ppp9.cz

**ŽÁDOST ŠKOLY O KONZULTACI / INTERVENCI VE TŘÍDĚ**

**Název školy:**

**Třída:**

**Celkový počet žáků ve třídě:**

**Třídní učitel/ka *(titul, jméno, kontakt):***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DŮVOD ŽÁDOSTI:**

**Stručná charakteristika situace** – max. 10 vět

**Dosud realizovaná opatření** *(např. rozhovory s rodiči/ s žáky/ s pedagogy/ aj., záznamy v IVýPu, názvy a poskytovatele preventivních programů pro třídu v aktuálním školním roce popř. v minulém šk. roce)*

**Od spolupráce s PPP očekáváte:**

Další důležitá upozornění *(jiná odborná péče o žáky ve třídě např. SVP, SPC, OSPOD, PČR, apod.):*

**KDY** *(návrh termínu, časové možnosti):*

**KDE** (*v PPP, online, škola-místnost):*

**ÚČASTNÍCI KONZULTACE** *(ŠMP, TU, ŘŠ…):*

**PŘÍP. POZNÁMKY NEBO DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ:**

**JMÉNO a DATUM odeslání žádostí:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádost odesílejte e-mailem:**

[binova@ppp9.cz](mailto:binova@ppp9.cz) (Mgr. Markéta Bínová)

Po vyhodnocení žádosti se s Vámi spojíme.