

**Formulár 1b PEDAGOGICKÍ ASISTENTI  
(kategória ŠŠŠ)**

<b>Škola:</b>		<b>Zriaďovateľ:</b>	
IČO:		IČO:	
Názov:		Názov:	
Sídlo:		Sídlo:	
Okres:		Okres:	
Kraj:		Kraj:	

<b>A: ÚDAJE O ŽIAKoch so zdravotným znevýhodnením</b>		
<b>Druh zdravotného znevýhodnenia</b>	<b>Počet žiakov</b>	<b>Počet tried (škol. rok 2026/2027)</b>
žiak so stredným stupňom mentálneho postihnutia		
žiak s ťažkým alebo hlbokým stupňom mentálneho postihnutia		
žiak s viacnásobným postihnutím vzdelávaný v kombinácii s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia		
žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami bez mentálneho postihnutia		
žiak s viacnásobným postihnutím v kombinácii so stredným, ťažkým alebo hlbokým stupňom mentálneho postihnutia		
žiak s autizmom alebo ďalšími pervazívnymi vývinovými poruchami s mentálnym postihnutím		
hluchoslepý žiak		
<b>Spolu</b>		

<b>B: ÚDAJE O PEDAGOGICKÝCH ASISTENTOCH</b>	<b>Celkový požadovaný prepočítaný počet PA (na 2 des. miesta)</b>
<b>Spolu za kategóriu</b>	

údaj sa vypočíta  
automaticky

škola zadáva sumárny počet tried, v ktorých  
sa vzdelávajú žiaci s uvedenými ZZ

V

dňa

.....

Vyhotovil:

podpis a pečiatka riaditeľa  
školy