

# Formulár 1 PEDAGOGICKÍ ASISTENTI (kategórie MŠ, ŠMS, ZS, ŠZS, SS, ŠSS)

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

| A: ÚDAJE O DEŤOCH A ŽIAKOCH so zdravotným znevýhodnením |                     |                                      |
|---|---------------------|--------------------------------------|
| Druh zdravotného znevýhodnenia                          | Počet detí a žiakov | Počet tried<br>(škol. rok 2024/2025) |
| Skupina ZZ 1  |                     |                                      |
| Skupina ZZ 2  |                     |                                      |
| Skupina ZZ 3  |                     |                                      |
| Skupina ZZ 4  |                     |                                      |
| Skupina ZZ 5  |                     |                                      |
| <b>Spolu za kategóriu (ZZ 1+ZZ 2+ZZ 3+ZZ 4+ZZ 5)</b>    |                     |                                      |

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

údaj sa vypočíta automaticky

zadáva sa údaj za kategóriu spolu

povinnosť zadať údaj za Skupinu ZZ 5

V \_\_\_\_\_ dňa .....  
 Vyhotovil: \_\_\_\_\_ podpis a pečiatka riaditeľa školy