

**Formulár 1 ASISTENTI UČITEĽA pre žiakov so zdravotným znevýhodnením  
(kategórie ZS1, ZS2, ZSST, SZS, SS, SSSP, OU, PS)**

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

<b>A: ÚDAJE O ŽIAKOV so zdravotným znevýhodnením</b>		
<b>Druh zdravotného znevýhodnenia</b>	<b>Počet žiakov</b>	<b>Počet tried (škol. rok 2021/2022)</b>
Skupina ZZ 1		
Skupina ZZ 2		
Skupina ZZ 3		
Skupina ZZ 4		
Skupina ZZ 5		
<b>Spolu za kategóriu</b>		

<b>B: ÚDAJE O ASISTENTOCH UČITEĽA pre žiakov so zdravotným znevýhodnením</b>	<b>Celkový požadovaný prepočítaný počet AU (na 2 des. miesta)</b>
<b>Spolu za kategóriu</b>	

údaj sa vypočíta  
automaticky

V

dňa:

.....

Vyhotovil:

podpis a pečiatka riaditeľa školy