

# Formulár 1a PEDAGOGICKÍ ASISTENTI (kategórie MŠ, ZŠ, SŠ)

<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 (škol. rok 2025/2026)
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 prepočítaný počet PA (na 2 des. miesta)
Spolu za kategóriu	

povinnosť zadať údaj  
za Skupinu ZZ5

údaj sa vypočíta  
automaticky

zadáva sa údaj za  
kategóriu spolu

V ..... dňa .....

Vyhotovil: ..... podpis a pečiatka riaditeľa školy