Centrum poradenstva a prevencie,

XXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

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

**D Ô V E R N É** riaditeľstvo ZŠ

**XXXX**

XXXXX

Vaša značka: Naša značka: V Bratislave, dňa 02.11.2023

Vec: **Vyjadrenie na účel poskytnutia podporného opatrenia**

V nadväznosti na príchod mnohých detí z vojnového územia Ukrajiny (alebo detí, ktorých materinský jazyk je iný ako slovenský) s príznakmi traumy, deprivácie a iných ťažkostí do škôl na Slovensku, na základe našich opakovaných terénnych výjazdov a skúseností odporúčame zaradiť deti z Ukrajiny (alebo cudzincov/vypísať konkrétne mená) podľa ich najlepšieho záujmu do **kategórie žiakov so ŠVVP** (§ 2 písm. i)a zabezpečiť im komplexný súbor podporných opatrení v súlade s § 145a) školského zákona pre účely **zaraďovania UA detí alebo detí cudzincov, ktorí neovládajú slovenský jazyk na príslušnej úrovni (C1) na Testovanie 9** a odporúčame škole, aby na základe tohto vyjadrenia zaraďovali svojich žiakov 9. ročníka po súhlase rodičov **do 2. skupiny obmedzenia** podľa pokynovNIVAMu – viac času, používanie slovníka a pod.

Toto odporúčanie sa vydáva na základe konzultácie a rozhovoru so školou/školským podporným tímom ako vyjadrenie na účel poskytovania podporných opatrení pre deti z Ukrajiny alebo deti, ktorých materinský jazyk je iný ako slovenský. V prípade podpory, konzultácií sme Vám k dispozícii.

Za spoluprácu ďakujeme.

 .....................................................................................

 Pečiatka a podpis poradenského zariadenia