



PODPORA DĚTÍ/ŽÁKŮ S ODLIŠNÝM MATEŘSKÝM JAZYKEM¹

1.II/10 Podpora žáků s odlišným mateřským jazykem v ZŠ

Název školy/příjemce	Vypiš úplný název své školy podle školského rejstříku
Registrační číslo projektu	Číslo najdeš v projektové žádosti
Název projektu	Taktéž najdeš v projektové žádosti

Uvedením jména a podpisu stvrzujeme, že údaje v níže vyplněné tabulce jazykové přípravy jsou pravdivé.

(Otisk razítka školy není vyžadován).

	Jméno	Datum	Podpis
Statutární orgán příjemce	Jméno ředitele školy	Uveď datum úplné, tj. včetně roku, minimálně stejné, jako datum realizace poslední aktivity (nebo pozdější)	
Pracovník, který podporu komunikace v ČJ realizoval ²	Jméno pedagogického pracovníka	Platí totéž, co v horním řádku	

Pokud se na výuce podílí více pedagogů, přidejte k tabulce další řádky.

¹ Formulář lze využít souhrnně pro více šablon podpory dětí/žáků s odlišným mateřským jazykem.

² V případě potřeby přidejte další řádky.





Hodiny podpory komunikace v ČJ	Jména dětí/žáků s odlišným mateřským jazykem ³				
	Datum a čas realizace podpory komunikace v ČJ				
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					

Do horního řádku vypiš jména podpořených žáků.
Pokud bude žáků více než 5, můžeš do tabulky přidat další sloupec, případně zkopírovat tabulku na další list nebo použít celý nový formulář.

Uváděj datum úplné, včetně roku a čas podpory (např. 13.00 – 14.00).

³ Je možné uvést jméno nebo kód dítěte/žáka. V případě vyššího počtu podpořených dětí/žáků přidejte další sloupce, nebo vyplňte v novém dokumentu vzoru.

