

## PŘÍLOHA PŘIHLÁŠKY K MATURITNÍ ZKOUŠCE

Žák/uchazeč má v souladu s prováděcím právním předpisem přiznané uzpůsobení podmínek pro konání maturitní zkoušky. Jeho zařazení do příslušné kategorie a skupiny uzpůsobení podmínek je specifikováno na základě posudku níže uvedeného školského poradenského zařízení:

SKUPINA KATEGORIE	POPIS	9)
TP - 1	žák s tělesným postižením ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
ZP - 1	žák se zrakovým postižením ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
SP - 1	žák se sluchovým postižením ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 1	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 1	<input type="checkbox"/>
TP - 2	žák s tělesným postižením ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/14	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/16	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/20	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/26	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b.	<input type="checkbox"/>
ZP - 2/BR	žák se zrakovým postižením ve skupině 2 s požadavkem na Braillovo písmo	<input type="checkbox"/>
SP - 2	žák se sluchovým postižením ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
SP - 2/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 2 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 2	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 2	<input type="checkbox"/>
TP - 3/A	žák s tělesným postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/14/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 14 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/16/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 16 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/20/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 20 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/26/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na zvětšené písmo vel. 26 b. a asistenci	<input type="checkbox"/>
ZP - 3/BR/A	žák se zrakovým postižením ve skupině 3 s požadavkem na Braillovo písmo a na asistenci	<input type="checkbox"/>
SP - 3/T	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na tlumočení do znakového jazyka	<input type="checkbox"/>
SP - 3/T/A	žák se sluchovým postižením ve skupině 3 s nárokem na asistenci a tlumočení do znakového jazyka	<input type="checkbox"/>
SPU-O - 3/A	žák se specifickými poruchami učení nebo jinou diagnózou ve skupině 3 s nárokem na asistenci	<input type="checkbox"/>

Žádost byla zpracována na základě posudku, vystaveného školským poradenským zařízením dne: .....

Resortní identifikátor školského poradenského zařízení

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Registrační identifikátor posudku

--	--	--	--	--	--	--

9) Zaškrtněte příslušnou kategorii

PODPISY	
DATUM: PODPIS ŘEDITELE:	DATUM: JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA/UCHAZEČE: PODPIS ŽÁKA/UCHAZEČE: