Učebný list žiaka*)

Školský rok	Porad. č.	Meno a priezvisko žiaka		Ročník	Počet dní vyučovania
Dátum	Variant rámcového učebného plánu**)	Predmet***)	Učivo	Hodnotenie /známky	Poznámky****)

*) Učebný list žiaka je neoddeliteľnou súčasťou triednej knihy základnej školy pri zdravotníckom zariadení – nemocnici a základnej školy pre žiakov s autizmom; nevypĺňa sa žiakovi s autizmom alebo ďalšou pervazívnou vývinovou poruchou, ktorý sa vzdeláva v bežnej triede základnej školy.
**) Vypĺňa sa len žiakovi ZŠ, ŠZŠ pri zdravotníckom zariadení – nemocnici.
***) Okrem predmetu sa tu uvedie tiež individuálny vstupný pohovor (IVsP), individuálny vzdelávací program.
****) Dôvod neúčasti žiaka na hodine.

Dátum	Variant rámcového učebného plánu**)	Predmet***)	Učivo	Hodnotenie /známky	Poznámky****)