Učebný list žiaka*)

Šk. 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 základnej škole formou školskej integrácie.

**) 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****)