

**Štvrťročná správa o činnosti asistenta učiteľa pre deti so zdravotným znevýhodnením**

|  |  |
| --- | --- |
| Operačný program | OP Ľudské zdroje  |
| Prioritná os | 1 Vzdelávanie  |
| Prijímateľ | Metodicko-pedagogické centrum |
| Názov projektu | Pomáhajúce profesie v edukácii detí a žiakov II. |
| Kód ITMS  | 312011AQI4 |
| Meno a priezvisko zamestnanca | Meno a priezvisko AU + škola (doplniť) |
| Názov a číslo rozpočtovej položky rozpočtu projektu | 4.6.3. Asistent učiteľa pre deti so zdravotným znevýhodnením v MŠ |
| Obdobie vykonávanej činnosti | 01.10.2020 resp. dátum nástupu podľa zmluvy – 31.12.2020 |
| **Správa o činnosti**: (V správe je potrebné **popisne (súvislým textom)** uvádzať konkrétne činnosti a aktivity realizované v danom štvrťroku vyplývajúce z Vašej pracovnej náplne a Plánu práce školy, pri dodržaní ochrany osobných údajov (GDPR). **Nasledujúce formulácie sú len orientačné.** Asistent učiteľa v MŠ počas obdobia 01.10.2020 – 31.12.2020 realizoval tieto činnosti:Participácia pri prijímaní/odovzdávaní dieťaťa od rodiča/rodičovi;Asistencia pri sebaobslužných činnostiach pri príchode/odchode dieťaťa;Pomoc rodičom pri sebaobslužných činnostiach dieťaťa pri príchode/odchode;Realizácia ranného filtra (kontrola zdravotného a hygienického stavu dieťaťa);Individuálna/ skupinová výchovno-vzdelávacia činnosť podľa pokynov učiteľky v hrách a činnostiach podľa výberu detí, pri zdravotnom cvičení, vo vzdelávacej aktivite a pri pobyte vonku; (popísať konkrétne hry)Vedenie výchovno-vzdelávacích činností pod dozorom učiteľa; (rozpísať jednotlivé témy)Spolupráca s pedagogickými zamestnancami MŠ pri tvorbe učebných pomôcok; (konkretizovať)Návšteva v rodine dieťaťa; (uvádza len AU, ktorý v MŠ realizoval túto aktivitu)Kompletizácia dokumentácie súvisiacej so spoluprácou s rodičmi detí;Spolupráca pri organizovaní školskej akcie;Činnosti vyplývajúce zo zaradenia do adaptačného vzdelávania; |
| **Zoznam výstupov činnosti (prílohy)**:\* Príloha : Fotodokumentácia: Asistencia asistenta učiteľa počas výchovno-vzdelávacích činností v materskej škole;Príloha : Správa, prezenčná listina z návštevy v rodine (ak relevantné)***\**Nehodiacu sa prílohu vymazať** |

|  |  |
| --- | --- |
| Vypracoval (meno, priezvisko, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 08.01.2021 |
| Podpis |  |
| Schválil (meno, priezvisko riaditeľa, dátum) | Meno a priezvisko (doplniť), 08.01.2021 |
| Podpis |  |