**Souhrnné informace o školském poradenském zařízení k závěrečné zprávě**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název právnické osoby vykonávající činnost školského poradenského zařízení:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Zřizovatel:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Typ školského poradenského zařízení:**(u speciálně pedagogických center prosím specifikovat cílovou skupinu klientů, příp. kombinace) |  |
| **Počet klientů celkem, jimž byla poskytnuta péče ve školním roce 2018/2019:**  |  |
| **Počet klientů MŠ, ZŠ, SŠ, jimž byla poskytnuta péče ve školním roce 2018/2019:**  |  |
| **Počet poradenských pracovníků/ úvazků** (k 31. 12. 2019): |  |
| **Vymezení činností jednotlivých poradenských pracovníků:** |  |

**Jméno a podpis zodpovědné osoby:**

**Datum:**