

**Potvrzení o logopedickém vyšetření pro studium  
oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika na CMGaSOŠPg Brno**

**Jméno a příjmení:** .....

**Adresa trvalého bydliště:** .....

**Datum narození:** .....

**Profil absolventa oboru předškolní a školní pedagogika**

Absolventi se uplatní jako učitelé mateřské školy nebo jiného zařízení pro děti předškolního věku, jako vychovatelé nebo pedagogové volného času ve školských zařízeních pro zájmové vzdělávání, zejména ve střediscích volného času, školních družinách a školních klubech, nebo jako vychovatelé ve školských výchovných a ubytovacích zařízeních; také se absolventi uplatní v neškolských zařízeních, sociálních, zdravotnických, zájmových, kde se pro výkon výchovné a vzdělávací činnosti vyžaduje pedagogická způsobilost. Např. sociální služby: nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, denní či týdenní stacionáře, azylové domy pro matky v tísní, domy na půl cesty; nestátní neziskové organizace pro volný čas.

Logopedický nálezn – bez patologie ANO / NE\*

.....  
datum, podpis a razítko logopeda

Podpis zákonného zástupce žáka: .....