



## Žádost zákonných zástupců dítěte

**Žádám o vypracování následující zprávy/vydání potvrzení (vyberte z níže uvedených možností a označte na začátku řádku X):**

- Zpráva o dítěti pro účely odkladu školní docházky pro SPC
- Zprávu o dítěti pro účely odkladu školní docházky pro PPP
- Zprávu o dítěti pro SPC
- Zprávu o dítěti pro PPP
- Zprávu o dítěti pro lékaře (specifikujte).....
- Zprávu o dítěti pro jiné účely (specifikujte).....
- Potvrzení (specifikujte).....

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození dítěte: ..... Třída:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: .....

V Ostravě dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

### Žádost můžete odevzdat následujícím způsobem:

**Elektronicky** prostřednictvím mailu nebo datové schránky. **Osobně** předat třídní učitelce nebo ředitelce MŠ. **Zaslat** na adresu mateřské školy.

### Upozornění:

V souladu s platným školním řádem má ředitelka na vystavení zprávy nebo potvrzení 30 dní.

### Vyplní MŠ:

Žádost převzala (datum + podpis): .....

Způsob doručení: elektronicky x osobně x poštou

Ředitelka MŠ žádost převzala (datum + podpis): .....

Datum vyřízení žádosti: .....