

Žádost a souhlas zákonného zástupce s přijetím dítěte ke vzdělávání v MŠ pro děti se speciálními vzdělávacími potřebami

Na základě odborného vyšetření školským psychologickým zařízením (viz níže) žádám o přijetí dítěte (přestup dítěte) ke vzdělávání v MŠ, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ Praha 8, Za Invalidovnou 1
podle školního vzdělávacího programu MŠ logopedická - Školička

Jméno dítěte.....
Datum narození.....
Rodné číslo.....
Státní občanství.....
Bydliště.....
.....

Jméno zákonného zástupce.....
adresa.....
telefon.....
Žák má - nemá odloženou školní docházku.....
Případné OŠD vydáno ředitelstvím školy.....
Stručné zdůvodnění žádosti:.....
.....
.....

.....
podpis žadatele

Odborné doporučení

1. odborný lékař - viz evidenční list dítěte

2. školské poradenské zařízení

(pedagogicko psychologická poradna)

Zprávu z psychologického vyšetření dodejte jako přílohu žádosti do 30 dnů od podání žádosti nebo od termínu zápisu žáka.