

Žádost zákonného zástupce o zařazení žáka do integrované péče

1. Zákonný zástupce žáka:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- adresa pro doručování:

2. Ředitel školy:

Mgr. Dagmar Hrabovská
Základní škola Ostrava, Matiční 5, příspěvková organizace

V souladu s §18 a §165 odst. 2, písm. a) Zákona č. 561/2004 Sb., ve znění novel, žádám, aby bylo mému synovi/dceři, naroz. umožněno vzdělávání podle individuálního plánu. Současně v souladu s §9 Vyhlášky č. 73/2005 Sb. souhlasím, aby byl můj syn/dcera zařazen do režimu speciálního vzdělávání.

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
Doporučení dětského lékaře

V Ostravě dne

.....
podpis zákonného zástupce

Žádost zákonného zástupce o zařazení žáka do integrované péče

1. Zákonný zástupce žáka:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- adresa pro doručování:

2. Ředitel školy:

Mgr. Dagmar Hrabovská
Základní škola Ostrava, Matiční 5, příspěvková organizace

V souladu s §18 a §165 odst. 2, písm. a) Zákona č. 561/2004 Sb., ve znění novel, žádám, aby bylo mému synovi/dceři, naroz. umožněno vzdělávání podle individuálního plánu. Současně v souladu s §9 Vyhlášky č. 73/2005 Sb. souhlasím, aby byl můj syn/dcera zařazen do režimu speciálního vzdělávání.

Přílohy:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
Doporučení dětského lékaře

V Ostravě dne

.....
podpis zákonného zástupce