



Žádost rodičů o zpracování zprávy o dítěti

Žádáme vyšetření svého dítěte ve věci:

- a) odložení začátku povinné školní docházky o jeden rok *)
- b) předčasného zařazení dítěte do 1. ročníku základní školy *)
- c) zařazení do přípravného ročníku základní školy *)
- d) jiný důvod.....

Základní údaje

Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo dítěte:

Příjmení a jméno žadatele:tel.:

Vztah žadatele k dítěti:

Adresa bydliště a PSČ:

Dětský lékař:

Adresa mateřské školy, kterou dítě navštěvuje:

MŠ Za Školou* tel.: 725 059 440

MŠ Tylova* tel.: 724 049 005

MŠ U Zámku* tel.: 725 059 590

MŠ Tarnavova* tel.: 725 059 224

V Ostravě dne:

Podpis žadatele