

# DOPORUČENÍ ŠKOLSKÉHO PORADENSKÉHO ZAŘÍZENÍ

Vyplní ŠPZ v případě žádosti rodiče o zařazení dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami do třídy zřízené podle § 16 odst. 9 zákona 561/2004 Sb. školského zákona (speciální třída).

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Doporučuji dítě se speciálními vzdělávacími potřebami ke vzdělávání ve třídě zřízené podle § 16 odst. 9 zákona 561/2004 Sb. školského zákona, ve znění pozdějších předpisů, Mateřské školy a Speciálně pedagogického centra Jihlava, příspěvková organizace, Demlova 28, Jihlava.

V ..... dne .....

.....  
Razítko a podpis pracovníka ŠPZ