



## ZPRÁVA MATEŘSKÉ ŠKOLY O DÍTĚTI PRO ÚČELY PŘEDČASNÉHO ZAŠKOLENÍ

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození:.....Rok docházky do mateřské školy:.....

Název a adresa mateřské školy:.....

Jméno zákonného zástupce: .....

Bydliště:.....

Tel. číslo: ..... Email: .....

Co Vás vedlo k doporučení rodičům předčasně zaškolit jejich dítě:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V čem dítě, dle Vašeho názoru vyniká, převyšuje ve znalostech, dovednostech aj. ostatní děti stejného věku:

.....  
.....  
.....  
.....

Vaše očekávání od vyšetření:

.....  
.....  
.....  
.....

V ..... dne ..... 20.....

.....  
podpis učitele

.....  
podpis pedagogického pracovníka  
zodpovědného za spolupráci  
se ŠPZ

razítko školy