*Název právnické osoby vykonávající činnost školy (hlavičkový papír)*

NAŠE ZNAČKA: Krajský úřad Královéhradeckého kraje

 Odbor školství

VYŘIZUJE: Pivovarské náměstí 1245

TEL. 500 03 HRADEC KRÁLOVÉ

E-MAIL:

DATUM:

**Žádost o souhlas se zřízením tříd/y pro děti uvedené v § 16 odst. 9 zákona č. 561/2004 Sb.,
o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),
ve znění pozdějších předpisů (dále jen „školský zákon“) na školní rok 2018/2019**

V souladu s § 16 odst. 10 školského žádám o souhlas se zřízením tříd/y pro děti uvedené v § 16
odst. 9 školského zákona na školní rok …………………..

Oficiální název právnické osoby vykonávající činnost školy uvedený v Rejstříku škol a škol. zařízení**:**

Adresa:

Zdůvodnění potřeby zřízení speciální třídy:

Odůvodnění zařazení žáků s jiným typem znevýhodnění, než pro které je třída zřizována:

Prohlašuji, že je žádost zpracována na základě doporučení školských poradenských zařízení.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení ředitele/ky

\* řádky přidávejte (ubírejte) dle potřeby

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poř. číslo** | **Název třídy** | **Ročník** | **Pro jaký druh znevýhodnění je třída určena** | **Počet žáků ve třídě** | **Identifikátory znevýhodnění všech žáků ve třídě** | **Splnění odborné kvalifikace podle zák. 563/2004 Sb.,****Pro MŠ: §6, odst. 2****Pro ZŠ: §7, odst. 2 (1. stupeň)****Pro ZŠ: §8, odst. 2 (2. stupeň)** |
| **Celkem** | **S jiným druhem znevýhodnění** |
| *1.* | *Příklad pro MŠ:**Kytičky* |  | *Závažné vady řeči* | *7* |  | *vypsat identifikátor pro každého žáka* | *ANO/NE* |
| *1.* | *Příklad pro ZŠ:**3. C* | *třetí, čtvrtý* | *Zrakové postižení* | *9* | *2* | *vypsat identifikátor pro každého žáka* | *ANO/NE* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Příloha k žádosti o souhlas se zřízením speciální třídy**