Magistrát města Liberec

Odbor sociální péče - OSPOD

nám. Dr. E. Beneše 1

460 59 LIBEREC 1

**Oznámení skutečností podle odst. 4 §10 zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí**, ve znění pozdějších předpisů

**Název školy (oznamovatel)**

*název školy dle školského rejstříku*

**Žák**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení |  | Třída |  |
| Datum narození |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Aktuální adresa |  |

**Zákonný zástupce**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Aktuální adresa |  |
| Telefon/e-mail |  |

**Popis oznamované události:**

**Přijatá opatření:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Třídní učitel žáka** *(jméno, příjmení, kontakt):*  |  |
| **Výchovný poradce***(jméno, příjmení, kontakt):* |  |
| **Ředitel školy**(jméno, příjmení, kontakt): |  |

V souladu s odst. 4 § 10 zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů, žádáme o vyrozumění, zda na základě skutečností uvedených v oznámení bylo shledáno, že se jedná o dítě uvedené v § 6 uvedeného zákona.

V Liberci dne

----------------------------------------

 razítko /podpis ředitele