

**Potvrzení školského zařízení o speciálních vzdělávacích potřebách u dítěte v souvislosti s mimořádnou podporou osob zasažených povodněmi**  
- platné pro období 13. 9. 2024 - 31. 3. 2025

**A. Identifikace zařízení (školy), které dítě navštěvuje <sup>1)</sup>**

Název					IČO
Ulice	Č.p./č.o.	Obec	PSC	Stát	
	/				

**B. Identifikace dítěte**

Příjmení	Jméno	Datum narození	Rodné číslo <sup>2)</sup>	
Ulice	Č.p./č.o.	Obec	PSC	Stát
	/			

**C. Prohlášení**

Školské zařízení (škola) potvrzuje, že u výše uvedeného dítěte jsou dány **speciální vzdělávací potřeby** podle školského zákona, a současně se jedná o dítě se **závažnými vývojovými poruchami chování, nebo souběžným postižením více vadami nebo autismem** (dle § 16 odst. 9 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání), kterému bylo vydáno **doporučení školského poradenského zařízení za účelem stanovení podpůrných opatření pro jeho vzdělávání** (dle § 15 odst. 2 a 5 vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných).

**Tento tiskopis lze uplatnit jako přílohu k žádosti o ošetřovné podle ust. § 4 z. č. 330/2024 Sb., zákon o mimořádné podpoře osob zasažených povodněmi v roce 2024 a o změně zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů.**

V ..... Dne .....

Razítko zařízení (školy) a podpis

**ČSSZ/ÚSSZ vyžaduje a zpracovává osobní údaje v souladu s právními předpisy pro ochranu osobních údajů a pouze k legitimním účelům.** Více informací naleznete na <https://www.cssz.cz/cz/gdpr.htm>.

- 1) Školské zařízení nebo zvláštní dětské zařízení, popřípadě jiné obdobné zařízení pro děti, v jehož denní nebo týdenní péči dítě jinak je, nebo škola, jejímž je žákem.  
2) Není-li přiděleno rodné číslo, uvede se evidenční číslo pojištěnce, není-li ani jedno, ponechte prázdné.