

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ŠTERNBERK, OLMOUCKÁ 76**  
**pracoviště ZŠ při Psychiatrické léčebně, Olomoucká 173, 785 01 Šternberk**  
tel.: 585085286-7

Ve Šternberku dne.....

Vážená paní ředitelko, pane řediteli,

Váš žák – Vaše žákyně.....

nar.:.....

roč.:.....

byl-a dnem .....přijat-a do PL na dětské oddělení.

byl-a dnem .....zařazen-a do vyučování na naší škole.

Pedagogové naší školy se svým působením snaží přispět k léčebnému a resocializačnímu ovlivnění hospitalizovaných žáků. Naší snahou také je, aby se žáci po skončení hospitalizace mohli bez větších potíží začlenit zpět do práce na kmenové škole. Proto prosíme o **co nejrychlejší sdělení obsahu učiva** na období následujících tří měsíců (viz poslední strana tiskopisu “školní dotazník“) a **vyplnění školního dotazníku**. Upozorňuji, že rozsah výuky na naší škole je stanoven max. na 20 hodin týdně a v učebním plánu zařazen pouze anglický jazyk.

Požadovaný obsah učiva můžete zaslat elektronicky:

e-mail: [zspsych.sternberk@centrum.cz](mailto:zspsych.sternberk@centrum.cz)

**datová schránka: fkW9tnm**

**Na školní dotazník prosím uveďte Vaši e-mailovou adresu a datovou schránku.**

Vyplněný dotazník zašlete zpět na adresu součásti:

**ZŠ při Psychiatrické léčebně, Olomoucká 173, Šternberk 785 01**

S pozdravem

Mgr. Alexandra Kalábová  
učitelka

Mgr. Barbora Večeřová  
sociální pracovnice