

Příloha č. 3 (1/2)

**Úřad městské části / Obecní úřad obce s rozšířenou působností¹ /
/ Orgán sociálně-právní ochrany dětí²**

Ulice:

č. p.:

PSČ:

Město:

Datum:

Věc: Žádost o prošetření podle § 10 zákona č. 359/1999 Sb.

Identifikační údaje žadatele:

Jméno a příjmení:

Telefon:

IČ:

E-mail:

Adresa ordinace:

Datová schránka:

Identifikační údaje dítěte:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa přechodného bydliště³:

Rodič/e dítěte:

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení:

Další děti žijící v domácnosti:

Jméno a příjmení:

rok narození:

Jméno a příjmení:

rok narození:

Jméno a příjmení:

rok narození:

I. Odůvodnění žádosti

(Popište skutečnosti, které Vás vedou k podání Žádosti o prošetření dle § 10 zákona č. 359/1999 Sb.)

¹ Nehodící se škrtněte a doplňte adresu příslušného úřadu.

² Pokud nevíte, vyberte příslušný OSPOD na www.mesta.obce.cz.

³ Vyplňte adresu místa, kde dítě aktuálně bydlí.

Příloha č. 3 (2/2)

II. Stav dítěte

(Popište aktuální zdravotní, psychický, sociální, emocionální a vizuální stav dítěte vč. chování dítěte v ordinaci.)

III. Další skutečnosti

(Popište spolupráci rodiče/ů s PLDD a další související okolnosti, které jsou Vám známy.)

IV. Žádost o informace

Žádám o informace podle § 10, odst. 4 zákona č. 359/1999 Sb., zda OSPOD dítě shledal či neshledal dítětem posuzovaným dle § 6 zákona č. 359/1999 Sb.

Jméno a podpis žadatele