



Základní škola a mateřská škola  
logopedická, Brno, Veslařská 234

jméno, příjmení  
zákonného zástupce uchazeče (dítěte)

.....

místo trvalého pobytu,  
popř. jiná adresa pro doručování zákonného zástupce  
uchazeče

.....  
.....

telefonní číslo (*nepovinný údaj*)

.....

e-mailová adresa (*nepovinný údaj*)

.....

Základní škola a mateřská škola logopedická, Brno, Veslařská 234  
Veslařská 234  
637 00 Brno

### **Žádost o přijetí k předškolnímu vzdělávání**

Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřské škola logopedická, Brno, Veslařská 234, od 1.9.2021

své dcery/svého syna

jméno a příjmení uchazeče .....

datum narození .....

místo trvalého pobytu uchazeče .....

V..... dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce uchazeče

### **Přílohy**

Doporučení školského poradenského zařízení