



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

Potvrzení o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo doklad o tom, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Potvrzení o tom, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, nebo doklad o tom, že je proti nákaze imunní nebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO NE

dítě je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci ANO NE

místo a datum.....

podpis a razítko lékaře: