

Základní škola a mateřská škola Neslovice, okres Brno - venkov

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PŘÍPRAVNÉ TŘÍDY**

jméno a příjmení dítěte			
datum a místo narození			
rodné číslo*		zdravotní pojišťovna*	
bydliště*		státní příslušnost*	

Navštěvoval mateřskou školu ( ze které se odhlašuje)

.....

Případná zdravotní omezení:<sup>1</sup>

.....

Jiná upozornění rodičů: .....

Zákonný zástupce:

- příjmení matky: .....jméno:.....titul:.....
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):  
.....
- telefonický a e-mailový kontakt:.....
- příjmení otce:.....jméno:.....titul:.....
- bydliště (pokud je odlišné od bydliště žáka):  
.....
- telefonický a e-mailový kontakt:.....

Datum: .....

Podpis zákonného zástupce žáka:.....

**SOUČÁSTÍ PŘIHLÁŠKY JE  
VYJÁDŘENÍ PEDAGOGICKO PSYCHOLOGICKÉ PORADNY.**

<sup>1</sup> Upozorňujeme rodiče, že podle § 22 odst. 2a) školského zákona jsou **povinni informovat** školu o změně zdravotní způsobilosti, **zdravotních obtížích** nebo **jiných závažných skutečnostech**, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání. Prosíme rovněž o včasné předávání odborných zpráv z případného dřívějšího vyšetření dítěte v pedagogicko psychologické poradně nebo speciálně pedagogickém centru.