



*Střední škola, základní škola a mateřská škola
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2*

**Příhláška dítěte k předškolnímu vzdělávání
v mateřské škole, jejíž činnost vykonává
Střední škola, základní škola a mateřská škola
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2**

1. Údaje o dítěti

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

.....

K zápisu od:

2. Údaje o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu, respektive jiná adresa pro doručování nebo datová
schránka:

.....

.....

Telefonní číslo:.....

(nepovinný údaj)

E-mailová adresa:

(nepovinný údaj)

3. Jméno a příjmení sourozence, který již navštěvuje mateřskou školu,
základní školu nebo střední školu, jejíž činnost vykonává Střední škola,
základní škola a mateřské školy pro zdravotně znevýhodněné, Brno,
Kamenomlýnská 2 (nepovinný údaj):

.....

.....

4. Vyjádření lékaře k očkování dítěte

Do mateřské školy lze na základě zákona 258/2000 Sb., Zákon o ochraně veřejného zdraví, §50, přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci.

(nevztahuje se na děti, které plní povinnost předškolního vzdělávání)

Datum..... Razítko a podpis lékaře
------------	----------------------------------

Součástí žádosti je tato příloha:

.....

V Brně dne

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte