



Došlo:	Přijal:
Listů:	Příloh:
Číslo jednací:	SMZŠ – __ /2025
Skartační znak a lhůta:	S10

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Správní orgán (škola):

Soukromá mateřská škola a základní škola s.r.o,
se sídlem Rozmarýnová 3, 637 00 Brno, IČ 25330012

Účastník řízení (dítě):

Datum a místo narození:

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování:

**Žádám o přijetí k předškolnímu vzdělávání v Soukromé mateřské škole a základní škole s. r. o.,
Rozmarýnová 3, 637 00 Brno od _____ 2025.**

V Brně dne:	
Podpis zákonného zástupce:	

Upozornění:

- V souladu s §34 odst. 5 zákona 561/2004 Sb., školský zákon, je třeba při přijímání dětí k předškolnímu vzdělávání dodržet podmínky stanovené § 50 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. **Nedílnou součástí této žádosti je potvrzení lékaře o povinném očkování dítěte;** netýká se však dětí, které budou od 1. 9. roku předcházejícímu zahájení povinné školní docházky plnit povinné předškolní vzdělávání.

Příloha: potvrzení o očkování	ano / netýká se
-------------------------------	-----------------