

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do třídy s mentálním postižením (speciální třída)

Žádám o přijetí mého syna / dcery, k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole, Chomutov, Palachova 4881

od 1. 9. 2025

celodenní / polodenní

Údaje o dítěti :

Jméno a příjmení:

Datum narození:

rodné číslo :

Místo narození:

Místo trvalého pobytu:

pojišťovna:

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:

Datum narození :

Vztah k dítěti: (rodič, zákonný zástupce dítěte)

Místo trvalého pobytu:

Telefon :

Kontakt:

E- mail:

Dítě má handicap :

- 1) Mentální/neurologický/sluchový/ řečový/ pohybový
- 2) Jiný

Blíže specifikujte :

.....

.....

.....

.....

K žádosti je třeba doložit:

Doporučení SPC (speciálně pedagogického centra) nebo PPP (pedagogicko psychologická poradna), případně doporučení dalšího odborného lékaře (psycholog).

V Chomutově

.....

podpis zákonného zástupce dítěte



Mgr. Jana Sejnová, ředitelka školy
info@specialni-skola.cz • telefon: 474 68 60 78 • mobil: 777 55 30 50
č. ú.: 34631441/0100 • IČ: 72744341