

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA SPECIÁLNÍ A MATEŘSKÁ ŠKOLA SPECIÁLNÍ, TURNOV,  
Kosmonautů 1641, okres Semily, příspěvková organizace  
511 01 TURNOV  
IČ 711 738 54 [pomskola@mybox.cz](mailto:pomskola@mybox.cz) Tel. 481 322 602**

---

**Správní orgán:**

Základní škola speciální a mateřská škola speciální, Turnov  
Ředitelka školy  
Mgr. Dagmar Rakoušová  
Kosmonautů 1641

511 01 Turnov

**Žádost o přijetí dítěte do Přípravného stupně  
základní školy speciální**

**Zákonní zástupci dítěte:**

Otec:

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Jméno a příjmení:.....

.....

.....

Adresa:.....

Adresa:.....

.....

.....

Telefon:.....

**Žádám o přijetí dítěte:**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....rodné číslo:.....

Bydliště:.....

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny:.....

Ve školním roce 20 /20

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné:

Datum:

.....  
podpis rodičů

**Příloha 1**

Doporučení k docházce do Přípravného stupně základní školy speciální (ne starší 1.roku)