



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

Souhlas se zařazením

Souhlasím se zařazením svého dítěte

....., datum narození.....

do školy samostatně zřízené pro žáky se zdravotním znevýhodněním, jejíž činnost vykonává Střední škola, základní škola a mateřské škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2.

.....
Jméno zákonného zástupce
(zletilého žáka)

.....
Podpis zákonného zástupce
(zletilého žáka)