
(Meno, priezvisko rodiča/zákonného zástupcu 1 a adresa bydliska)

(Meno, priezvisko rodiča/zákonného zástupcu2 a adresa bydliska)

Tel. č. rodiča/zákonného zástupcu:

Email:

Váž. pani riaditeľka
PaedDr. Karina Gažiová
Špeciálna základná škola
pre žiakov s telesným postihnutím
Školská 5
968 01 Nová Baňa

Vec: Žiadosť o prijatie žiaka do Špeciálnej základnej školy

Podpísaný/á,
zákonný zástupca maloletého/maloletej,
narodeného/narodenej, týmto žiadam o prijatie môjho syna/dcéry
do Vašej školy v školskom roku, od

V prílohe zasielam písomné doklady podľa platnej legislatívy.

S úctou

V, dňa

Podpis zákonného zástupcu – matka

.....
Podpis zákonného zástupcu – otec

Prílohy:
Správa zo psychologickkej diagnostiky
Správa zo špeciálno-pedagogickkej diagnostiky