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

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

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

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do Špeciálnej materskej školy

Podpísaný/á.....
zákonný zástupca maloletého/maloletej
narodeného/narodenej....., materinský jazyk
dieťaťa..... týmto žiadam o prijatie môjho syna/dcéry do Vašej
školy v školskom roku od V prílohe zasielam písomné
doklady podľa platnej legislatívy.

S úctou

.....
Podpis zákonného zástupcu (matka)

.....
Podpis zákonného zástupcu (otec)

V dňa

Tel. č. rodiča/zákonného zástupcu:

E- mail:

Prílohy:

Správa zo psychologickéj diagnostiky

Správa zo špeciálno-pedagogickej diagnostiky

Vyjadrenie lekára o vhodnosti pobytu dieťaťa v kolektíve a dezinfekčnosti prostredia.