**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na primárne vzdelávanie**

Meno dieťaťa.................................................... dátum narodenia.................................................

Rodné číslo....................................................... Miesto narodenia: ...........................................

zdravotná poisťovňa, č....................................... Bydlisko............................................................

............................................................................č. telefónu..........................................................

Základná škola, do ktorej dieťa patrí podľa miesta bydliska (adresa):

......................................................................................................................................................

Meno a priezvisko otca.................................................................................................................

č. telefónu.........................................................

Meno a priezvisko matky..............................................................................................................

č. telefónu.........................................................

Žiadam o prijatie dieťaťa do ....................................... ročníka Špeciálna základná škola s materskou školou internátna, Kúpeľná 97, Liptovský Ján 032 03

 v školskom roku ..................................... .

Mám – nemám\* záujem o ubytovanie dieťaťa v školskom internáte

Mám – nemám záujem o ŠKD

Mám – nemám záujem o stravovanie v ŠJ

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu

nákladov v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)

a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum:...............................................................Podpis rodičov.................................................

\* Nehodiace sa prečiarknite.