

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 ZŠI pre žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou v Brezolupoch v školskom roku

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

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 a v súlade so Smernicou ZŠI pre žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou v Brezolupoch o určení výšky príspevkov na čiastočnú úhradu nákladov zo dňa 31. 8. 2011.

Dátum:..... Podpis rodičov.....

* Nehodiace sa prečiarknite.