

meno a adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo
Základnej školy
Školská 185/1
Výčapy-Opatovce
95144

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa na primárne vzdelávanie v špeciálnej triede

Týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ Výčapy-Opatovce o prijatie ☐ môjho syna / ☐ mojej dcéry
do špeciálnej triedy Základnej školy, Školská 185/1, Výčapy-Opatovce v školskom roku 2019/2020.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

miesto narodenia:

Trvalý pobyt:

vo

, dňa

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

Prílohou žiadosti je dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ.

Prílohou žiadosti je podpísané potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od lekára.