Meno zákonného zástupcu:...................................................................................................................

Adresa:..................................................................................................................................................

Kontakt, tel. číslo, e-mail: .....................................................................................................................

**VEC:**

**Žiadosť o prijatie do Špeciálnej základnej školy .**

Týmto žiadam riaditeľstvo **Špeciálnej základnej školy Malý Slivník 28** o prijatie pre môjho syna/dcéru...........................................................narodeného dňa....................................................... rodné číslo: .................................... trvale bytom ..............................................................................., do **Špeciálnej základnej školy Malý Slivník**.

Prijatie žiadam od............................................................................................. .

V Malom Slivníku dňa: ......................................

Podpisy zák. zástupcov: - matka: .......................................................................................

 otec: .......................................................................................