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

meno a priezvisko 1. zákonného zástupcu

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

meno a priezvisko 2. zákonného zástupcu

 Spojená škola

 Špeciálna základná škola

 Partizánska 2

 058 01 Poprad

**Žiadosť o prijatie do ........................ročníka špeciálnej základnej školy.**

Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa..........................................................do...................ročníka v školskom roku........................ .

Meno a priezvisko žiaka-žiačky:...................................................................................................

Dátum narodenia:..............................................Miesto narodenia:...............................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Štátne občianstvo: ....................Národnosť:...............................Rodné číslo:...............................

|  |
| --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa** |
| Meno a priezvisko otca: | Meno a priezvisko matky: |
| Rodné číslo: | Rodné číslo: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Zamestnanie: | Zamestnanie: |
| mobil: | mobil: |
| e-mail: | e-mail: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov: |

Žiak/žiačka momentálne navštevuje základnú školu...................................................................

V............................................ dňa.............................

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

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu