

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.....

Bydlisko otca (ak je odlišné)

č. telefónu..... e-mail:

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko matky (ak je odlišné)

č. telefónu..... e-mail:

Žiadam o prijatie dieťaťa do ročníka ZŠ s MŠ pre deti a žiakov
s narušenou komunikačnou schopnosťou internátnej v Brezolupoch v školskom roku
.....

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

Mám – nemám* záujem o školský klub detí

Mám – nemám* záujem o stravovanie v školskej jedálni (dochádzajúci žiaci)

*** nehodiace sa prečiarknite**

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 ZŠ s MŠ pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou internátnej v Brezolupoch o určení výšky príspevkov na čiastočnú úhradu nákladov zo dňa 31. 8. 2011.

Dátum:.....Podpis rodičov.....