



SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNA, M. URBANA 160/45, NÁMESTOVO

M. URBANA 160/45, 02901 NÁMESTOVO

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do špeciálnej materskej školy

podľa § 59 ods.3, ods.4 a ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní /Školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa §3 ods. 1 až 3 vyhlášky č.306/2008 Z.z. o materskej škole,

žiadam o prijatie môjho dieťaťa do špeciálnej materskej školy
s výchovným jazykom **slovenským** v školskom roku 2017/2018

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

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

Bydlisko:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Otec/meno a priezvisko/..... Tel. kontakt.....

Bydlisko (ak je iné ako u dieťaťa):

Matka/meno a priezvisko/..... Tel. kontakt.....

Bydlisko (ak je iné ako u dieťaťa):

Dieťa žiadam prijať na:

CELODENNÚ – POLDENNÚ*

výchovu a vzdelávanie v špeciálnej materskej škole

K žiadosti prikladám:

Správu zo psychologického vyšetrenia môjho dieťaťa: **áno – nie***

Správu zo špeciálnopedagogického vyšetrenia môjho dieťaťa: **áno – nie***

.....
Podpis zákonného zástupcu

*Nehodiace sa prečiarknite

VYJADRENIE LEKÁRA - POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Dieťaťu **boli – neboli*** diagnostikované choroby, ktoré by neumožňovali prijatie dieťaťa do špeciálnej materskej školy.

Dieťa **absolvovalo – neabsolvovalo*** povinné očkovanie.

Ďalšie dôležité skutočnosti o zdravotnom stave dieťaťa:

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

.....
Dátum potvrdenia

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

*Nehodiace sa prečiarknite

Telefón
0435522887

Fax
0435522887

Bankové spojenie
SK 818180000007000263486

IČO
37982702

email
ssino@ssino.sk

Internet
www.ssino.sk