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

meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

 Titl.: Riaditeľstvo

 Špeciálna základná škola

 Ul. SNP 49

 053 42 Krompachy

V Krompachoch dňa ...............................

VEC: **Žiadosť o prijatie do špeciálnej základnej školy**

Žiadam Vás týmto v zmysle odborných odporúčaní z príslušného poradenského zariadenia **o prijatie** môjho syna / mojej dcéry **na vzdelávanie do špeciálnej základnej školy v Krompachoch.**

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................

Bydlisko dieťaťa: ........................................................................................................................

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

t. č. žiak / žiačka .................. roč. ................................................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis žiadateľa