\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu,  adresa,  tel. kontakt*

Základná škola

Na dolinách 27

911 05 Trenčín

Trenčín, dňa

 Vec: **Žiadosť o prijatie  dieťaťa  do školy**

         Žiadam **o** **prijatie** svojho syna / svojej dcéry :.....................................................................

dátum narodenia........................... **do** ......... ročníka  s nástupom od  1. septembra................

V súčasnosti  navštevuje ZŠ ............................................ v .......................................................

**Požiadavky rodičov z danej ponuky:**  (**nehodiace sa preškrtnúť)**

**Žiadam, aby moje dieťa navštevovalo:**

* náboženskú výchovu
* etickú výchovu
* školský klub detí

**Špeciálne požiadavky rodiča:**                                      (nehodiace sa preškrtnúť)

* individuálny prístup na základe vyjadrenia psychológa    áno  - nie
* individuálny prístup na základe zdravotných problémov   áno  - nie
* **iné požiadavky rodiča** ( uveďte slovne) ...........................................................................

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

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

                                                                                       podpis rodiča ( zák. zástupcu)