



## ŽIADOSŤ

zákonných zástupcov dieťaťa: ..... nar. dňa: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa)

OTEC: meno a priezvisko: .....

adresa trvalého pobytu: .....

MATKA: meno a priezvisko: .....

adresa trvalého pobytu: .....

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa do 1. ročníka ZŠ s MŠ Samuela Timona, Trenčianska Turná 30 na plnenie povinnej školskej dochádzky ako *dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami*.

Prehlasujeme, že obaja súhlasíme, aby naše dieťa navštevovalo tunajšiu školu.

Zákonný zástupca dieťaťa - otec: .....

Zákonný zástupca dieťaťa - matka: .....

Prijaté dňa: .....

Príloha:

Odporúčanie centra poradenstva a prevencie