

Súkromná spojená škola, Záhradná 12, Detva

Žiadosť o prijatie

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Súkromnej základnej školy pre žiakov s autizmom, ktorá je organizačnou zložkou Súkromnej spojenej školy, Záhradná 12, Detva.

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia..... Rodné číslo.....

Miesto narodenia.....

Bydlisko..... PSČ

Štátna príslušnosť..... Národnosť

Potvrdzujem, že som bol (bola) riadne oboznámený (oboznámená):

- o všetkých možnostiach vzdelávania môjho dieťaťa (v ZŠ, špeciálna trieda v ZŠ, v ŠZŠ).
- o dôsledkoch, ktoré vyplývajú zo vzdelávania môjho dieťaťa v Súkromnej základnej škole pre žiakov s autizmom na ďalšie vzdelávanie môjho dieťaťa a jeho uplatnenie sa na trhu práce,
- so Školským poriadkom Súkromnej spojenej školy, Záhradná 12, Detva.

Dátum.....

.....
Podpis zákonného zástupcu 1

Dátum.....

.....
Podpis zákonného zástupcu 2

Údaje o zákonných zástupcoch:

Meno a priezvisko matky Telefón.....

Bydlisko

Adresa zamestnávateľa

Meno a priezvisko otca Telefón

Bydlisko

Adresa zamestnávateľa

Priebeh doterajšieho vzdelávania

A Materská škola alebo špeciálna materská škola

1. oddo

2. od do

3. od.....do

4. od.....do

5. od.....do

B Základná škola alebo špeciálna základná škola

1. oddo

2. od do

3. od.....do

4. od.....do

5. od.....do