

Meno a priezvisko matky: .....otca:.....  
Bydlisko: ..... PSČ: .....  
Telefonický kontakt: ..... E-mail: .....

---

Riaditeľstvo  
Základnej školy s materskou školou  
Golianovo 60  
951 08 Golianovo

Vec

**Žiadosť o prijatie žiaka do 2. – 9. ročníka základnej školy**

Dolupodpísaný (meno a priezvisko rodiča): .....

bytom: ..... PSČ: .....

Vás týmto žiadam o prijatie môjho dieťaťa (meno a priezvisko dieťaťa):

..... rodné číslo: .....

národnosť: ..... štátne občianstvo: .....

do ..... ročníka Vašej školy v šk.r. .... v termíne od .....

Dôvod žiadosti o prijatie: .....

**Ďalšie údaje o dieťati:**

- názov a adresa doteraz navštevovanej školy:  
.....
- trieda:..... dátum narodenia: ..... miesto narodenia:.....
- dieťa je vzdelávané podľa individuálneho výchovno-vzdelávacieho plánu v predmete:  
.....: áno - nie /\*
- dieťa bolo - nebolo/\* v minulosti vyšetrené psychológom alebo špeciálnym pedagógom
- dieťa má diagnostikované tieto poruchy /\*: dyslexia, dysgrafia, dysortografia, dyskalkúlia, porucha koncentrácie, porucha správania, iné (uved'te): .....
- dieťa žije v úplnej rodine (s matkou a otcom): áno\* / nie \*  
Ak nie, dieťa je súdom zverené do starostlivosti: matky\*/ otca \*/ striedavá starostlivosť\*

