

.....  
Meno, priezvisko a adresa rodiča

Riaditeľstvo ZŠ

Kulíškova 8

821 08 Bratislava

**VEC: Žiadosť o prijatie žiaka do ..... ročníka špeciálnej triedy pre žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou**

Žiadam o prijatie môjho/mojej syna/dcéry meno, priezvisko .....

narodeného(nej) ..... v .....

bytom .....

Žiak prichádza z materskej školy .....

Dôvod – zdravotný .....

– malo/nemalo odklad .....

**Prílohy – v termíne do 29.05.2020 priloží k žiadosti:**

1. Správu zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia z ČŠPPP s odporúčaním na zaradenie do triedy s NKS
2. Správu z psychologického vyšetrenia z ČŠPPP s odporúčaním na zaradenie do triedy s NKS
3. Správa z iného odborného vyšetrenia (v prípade potreby)
4. Písomné vyjadrenie poradenského zariadenia k zaradeniu dieťaťa do špeciálnej triedy pre deti s NKS

V Bratislave .....

.....  
podpis rodiča