

**Základná škola s materskou školou
pre deti a žiakov so sluchovým postihnutím internátna
Drotárska cesta 48, 811 04 Bratislava.**

V..... dňa

Vec

žiadosť o prijatie dieťaťa do školského internátu

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

dátum narodenia:.....

trieda:.....

do školského internátu detí od:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského internátu v zmysle zákona NR SR č.245/2008 o výchove a vzdelávaní — školský zákon, § 117 (5). Tento príspevok sa uhrádza 1 x za 3 mesiace, vždy do 2. dňa príslušného mesiaca.

.....
podpis