**Spojená škola, Lomonosovova 8, Trnava**

Lomonosovova 8, 917 08 Trnava

**Informovaný súhlas so zaradením žiaka**

**do špeciálnej základnej školy**

Informovaný súhlas zákonného zástupcu žiaka

Podľa § 2 písm. z) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v spojení s § 2 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 322/2008 Z. z. o špeciálnych školách si Vás dovoľujeme požiadať o súhlas so zaradením Vášho dieťaťa menom

Meno a priezvisko: ...............................................................................................................................................

Trieda: .................................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................................................................................................................

Adresa bydliska: ...................................................................................................................................................

do špeciálnej základnej školy, ktorá bude vzdelávať žiaka podľa osnov špeciálnej základnej školy.

Potvrdzujem, že som bol(a) informovaný(á) o dôvodoch výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa v špeciálnej základnej škole a že som bol(a) poučený(á) o dôsledkoch môjho súhlasu

**so zaradením špeciálnej základnej školy súhlasím/~~nesúhlasím~~\***

V Trnave dňa ...........................

................................................................. .................................................................

 meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka podpis zákonného zástupcu žiaka

................................................................. .................................................................

 meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka podpis zákonného zástupcu žiaka

\*nehodiace si prečiarknite