

Mgr. Ľuboslava Bieliková
riaditeľka školy
ZŠ, P. Jilemnického 1035/2
960 01 Zvolen

**Prihláška na psychodiagnostické vyšetrenie dieťaťa – podmienka zaradenia
do triedy pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním (APROGEN)**

(meno a priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu - matka)

(meno a priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu – otec)

MENO a PRIEZVISKO DIEŤAŤA

Dátum a miesto narodenia:	Rodné číslo:
Bydlisko:	PSČ:
OTEC – meno a priezvisko:	Tel. číslo: Zamestnávateľ:
MATKA – meno a priezvisko:	Tel. číslo: Zamestnávateľ:
Adresa MŠ, ktorú dieťa navštevuje:	
Zdôvodnenie záujmu o zaradenie dieťaťa do triedy pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním:	

Zvolen:

.....
podpisy zákonných zástupcov

Vyplnené doručiť na adresu ZŠ.