

Reg. číslo:

Žiadosť na Dobrý štart

Škola:

Kontaktná osoba (meno, email, telef. číslo):

Dátum prihlášky:

pozn.: z dôvodu GDPR prosíme neuvádzajte mená žiakov

Trieda	Triedny/a učiteľ/ka	Počet detí	Dátum

Poznámky:

.....

.....

.....

Ďakujeme. Dúfame, že vzájomná spolupráca bude pre nás všetkých podnetná.

Podpis tr. učiteľa/ľky*,
vých. poradcu/kyne *,
šk.psychológa/ičky *
soc. pedagóga/ičky*

Podpis riaditeľa/ľky školy/škol. zariadenia

*stačí podpis jedného/nej z uvedených, zakrúžkovaním uveďte, o koho sa jedná