

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Súkromná spojená škola, M. Falešníka
6, Prievidza
M. Falešníka 6
Prievidza
971 01

Žiadosť o prijatie dieťaťa do základnej školy

týmto Vás žiadam o prijatie môjho/mojej syna/dcéry menom do ročníka Súkromná spojená škola, M. Falešníka 6, Prievidza v školskom roku 2020/2021.

Meno a priezvisko žiaka/žiačky:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Štátne občianstvo: Národnosť: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca:

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko:

Bydlisko:

Zamestnanie:

Zamestnanie:

mobil:

mobil:

email:

email:

Adresa pobytu žiaka/žiačky, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov:

V dňa

.....
podpisy zákonných zástupcov