
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, kontakt

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

Vec: Žiadosť o prijatie žiaka do základnej školy

Týmto Vás žiadam o prijatie mojej dcéry/syna do základnej školy.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia, bydlisko:

V školskom roku prihlasujem svoje dieťa do ročníka.

Zdôvodnenie žiadosti:

.....

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu