
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Riaditeľstvo
Základnej školy s materskou školou
Cyrila a Metoda 446
956 31 Krušovce

Žiadosť o prijatie dieťaťa prestupom do základnej školy

Žiadam o prijatie svojho syna/dcéry* do _____ ročníka Vašej základnej školy zo
základnej školy: _____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____ Rodné číslo: _____

Bydlisko: _____

Žiak/žiačka* bude v šk. roku 20____/20____: etickú výchovu*

náboženskú výchovu*

V základnej škole sa vyučuje povinne anglický jazyk a od 7. ročníka druhý jazyk – nemecký.

V _____, dňa _____

podpis zák. zástupcu – matka

podpis zák. zástupcu – otec

Uvedené údaje sú pravdivé a súhlasím s nimi.

* nehodiace sa prečiarknuť