Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Spojená škola Belá

Oslobodenia č. 165

013 05 Belá

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do základnej školy**

Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa do ......... ročníka Spojenej školy Belá v školskom roku ..................... .

Meno a priezvisko dieťaťa:

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, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov: |

Žiak momentálne navštevuje základnú školu (napíšte adresu, v prípade prvákov uviesť školu, do ktorej obvodu žiak patrí):

V  dňa

................................................................. .................................................................

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 1. zákonného zástupcu