Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ, mesto, telefonický kontakt

 Spojená škola de La Salle

Čachtická14 831 06 Bratislava

VEC

ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA

 Týmto Vás žiadam o prijatie mojej dcéry / môjho syna

............................................................, narodenej (-ého) ......................................,

bytom ......................................................................................................................

do ............ .ročníka v školskom roku ...................................od ............................

z dôvodu .................................................................................................................

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

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

 Bratislava ................. ......................................................

 podpis zákonného zástupcu