
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel, kontakt

Základná škola Plavecký Štvrtok
Plavecký Štvrtok 351
900 68 Plavecký Štvrtok

Vec:

Žiadosť o prijatie žiaka na základnú školu mimo školského obvodu

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum a miesto narodenia: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

na základnú školu:

Základná škola Plavecký Štvrtok, 351, 90068 Plavecký Štvrtok

Zdôvodnenie žiadosti:

V _____, dňa _____

podpis zákonného zástupcu

Tel: 034 /779 32 74
Mgr. Mariana Korbelová 0905159239
IČO: 31810276
DIČ: 2021635792

e-mail: skola.stvrtok@gmail.com
web: www.zsplaveckystvrtok.edupage.sk