Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e- mail zákonného zástupcu žiaka

Riaditeľ školy

Základná škola

M.R. Štefánika 910/51

075 01 Trebišov

V ...................... dňa ........................

**Vec: Žiadosť o prijatie do základnej školy pri prestupe**

Týmto Vás žiadame o prijatie syna/dcéry do Vašej základnej školy od .................................................

Meno a priezvisko dieťaťa.....................................................................................................................

Dátum narodenia ............................ Miesto narodenia ............................. Rodné číslo ..................................

Národnosť ..................................................... Štátna príslušnosť ...................................................

Adresa bydliska ............................................................................................................... PSČ ......................

* Meno otca ........................................................................................ ....................................................

Adresa trvalého bydliska ......................................................................................................................

* Meno matky .........................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska......................................................................................................................

* Je dieťa zverené do starostlivosti niektorého z rodičov? ....................................................................

Zdôvodnenie žiadosti ............................................................................................................................

Adresa ZŠ, ktorú navštevuje ....................................................................................... Ročník ............

Etická výchova / náboženská výchova *(rim./greck./evanj./reform.*) .......................................................

cudzí jazyk ......................................................cudzí jazyk..........................................................

Školský klub detí: bude navštevovať / nebude navštevovať

* Školskú jedáleň: bude navštevovať / nebude navštevovať
* Primárny materinský jazyk ...................................................................................................................
* Zdravotná poisťovňa ............................................. Detský lekár .....................................................
* Primárny materinský jazyk ...................................................................................................................

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

podpis matky podpis otca