
Žiadateľ uvedie : Meno a priezvisko, adresu trvalého pobytu (+ korešpondenčnú adresu v prípade, že nie je totožná s adresou trvalého pobytu), telefónny kontakt, e-mail adresu

Riaditeľstvo
ZŠ Petra Škrabáka
Ul. Martina Hattalu 2151
026 01 Dolný Kubín

VEC

Žiadosť o prijatie žiaka z iného školského obvodu

Týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ Petra Škrabáka Dolný Kubín o prijatie
meno, priezvisko žiaka(čky):

rodné číslo:

trvalý pobyt:

ročník:

dôvod:

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu (matka)

podpis zákonného zástupcu (otec)

V

dňa