

EDUID

Meno a priezvisko zákonných zástupcov dieťaťa:

(1)

(2)

Adresa bydliska:

Zákonný zástupca dieťaťa - kontakt: e-mail: (1)

/Tel:

Zákonný zástupca dieťaťa - kontakt: e-mail: (2)

/Tel:

Základná škola

Školská 3

053 04 Spišské Podhradie

Spišské Podhradie

Vec

Žiadosť o prijatie dieťaťa do 1. ročníka ZŠ - školský rok 2024/2025

Touto cestou žiadam vedenie Základnej školy o prijatie môjho dieťaťa

Meno a priezvisko:

Narodený/ná v:

Dátum narodenia:

RČ:

Adresa bydliska:

do 1. ročníka ZŠ na Školskej ul. č.3 v Spišskom Podhradí v školskom roku 2024/2025 od 01.09.2024.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Prílohy:

1. Prihláška na vzdelávanie v ZŠ / základné údaje /
2. Protokol o zápise dieťaťa
3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu
4.

Poznámka:

.....
.....

..... /
.....

podpis zákonných zástupcov dieťaťa