



ŽIADOSŤ

zákonných zástupcov dieťaťa: nar. dňa:
(meno a priezvisko)

OTEC: meno a priezvisko:
adresa trvalého pobytu:

MATKA: meno a priezvisko:
adresa trvalého pobytu:

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa do 1. ročníka ZŠ s MŠ Samuela Timona, Trenčianska Turná 30.

Prehlasujeme, že obaja súhlasíme, aby naše dieťa navštevovalo tunajšiu školu.

Zákonný zástupca dieťaťa - otec:
(vlastnoručný podpis)

Zákonný zástupca dieťaťa - matka:
(vlastnoručný podpis)

Prijaté dňa: