

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

ZŠ s MŠ Chlebnice  
Chlebnice 134  
Mgr. Monika Oklapková  
027 55 Dlhá nad Oravou

**Vec: Žiadosť o prijatie žiaka z inej školy**

Týmto žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry\* na vašu školu od .....

Meno a priezvisko žiaka/žiačky.....

dátum narodenia..... rodné číslo.....

bytom.....PSČ.....

žiaka/žiačky ..... triedy v školskom roku 201.../201...

v ZŠ .....

(adresa školy, z ktorej žiak nastúpi)

**Odôvodnenie:**

V Chlebniciach dňa..... Podpisy zákonných zástupcov.....

\* nehodiace sa prečiarknite

---

**Vyjadrenie RŠ :**

Vedenie ZŠ s MŠ Chlebnice súhlasí/nesúhlasí\* s prijatím žiaka/(-čky)\* z inej školy .

---

podpis riaditeľa školy

Poznámka: Vyplnená žiadosť je uložená u riaditeľa školy.

\* nehodiace sa prečiarknite