

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko matky:
Bydlisko: Telefonický kontakt:
Meno a priezvisko otca :
Bydlisko: Telefonický kontakt:

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Jozefa Ligoša
Chlebnice 134
027 55

Vec: Žiadosť o prijatie žiaka z inej školy

Žiadam Vás o prijatie môjho syna/mojej dcéry* na vašu školu od

Meno a priezvisko žiaka/žiačky.....
dátum narodenia..... rodné číslo.....
bytom.....PSC.....
žiaka/žiačky triedy v školskom roku v ZŠ
.....

(adresa školy, z ktorej žiak nastúpi)

**Závazne prihlasujem svojho syna/svoju dcéru* na vyučovanie povinne voliteľného predmetu (vybraný predmet podčiarknite): – náboženská výchova – katolícka
– etická výchova**

Odôvodnenie:

V Chlebniciach dňa
.....
podpis matky

V Chlebniciach dňa
.....
podpis otca

* nehodiace sa prečiarknite

Vyjadrenie RŠ :

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

.....
podpis riaditeľa školy

Poznámka: Vyplnená žiadosť je uložená u riaditeľa školy.

* nehodiace sa prečiarknite