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

 Spojená škola de La Salle

Čachtická14 831 06 Bratislava

VEC

ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA

 Vás týmto žiadam o prijatie mojej dcéry / môjho syna

............................................................, narodenej (-ého) ......................................,

bytom ......................................................................................................................

do **1.ročníka** v školskom roku ...........................................

 Bratislava ................. ......................................................

 podpis 1. zákonného zástupcu

 .....................................................

podpis 2. zákonného zástupcu