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