Meno a priezvisko, celá adresa zákonného zástupcu žiaka

**Základná škola, Ul. Fraňa Kráľa 838, Žarnovica**

 **Fraňa Kráľa 838**

**966 81 Žarnovica**

V ..................................... dňa ......................

**Vec Žiadosť o prijatie do školy, ak ide o prestup**

Podpísaní žiadame o prijatie nášho syna / našej dcéry\* .......................................................................

narodeného / narodenej\* ................................................ v .................................................................

rodné číslo .............................. bytom v ...............................................................................................

žiaka / žiačky\* ............. ročníka do Základnej školy, Ul Fraňa Kráľa 838, Žarnovica

s dátumom nástupu od .............................................................................

Názov a celá adresa školy, z ktorej žiak / žiačka prestupuje:

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

Zdravotná poisťovňa .....................................................

Etická/náboženská výchova\*

Stravovanie v šk. jedálni: mám/nemám záujem\*

Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, rodné číslo zákonného zástupcu žiaka – **otec**

(prípadne korešpondenčná adresa) ...........................................................................................................

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

Telefonický kontakt zákonného zástupcu žiaka – otec .............................................................................

Mailová adresa zákonného zástupcu žiaka – otec ....................................................................................

Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, rodné číslo zákonného zástupcu žiaka – **matka**

(prípadne korešpondenčná adresa) ..........................................................................................................

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

Telefonický kontakt zákonného zástupcu žiaka – matka .........................................................................

Mailová adresa zákonného zástupcu žiaka – matka ................................................................................

Podpis **oboch zákonných zástupcov** žiaka

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

 podpis otca podpis matky

*\* nehodiace sa prečiarknite*