Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, kontakt

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ M. R. Štefánika

Grösslingová 48

811 09 Bratislava

V Bratislave dňa ........................................

VEC: Žiadosť o prijatie žiaka na Vašu školu

Zákonný zástupca žiaka žiadam Riaditeľstvo ZŠ o prijatie môjho syna / dcéry

Meno: ........................................................................... Nar. dňa: ...............................................

V: .................................................... Rodné číslo: ........................................................

Rok školskej dochádzky: ................................................

Na Vašu školu do ročníka.

Odôvodnenie žiadosti:

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

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

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

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

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

Podpis