

(Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu)

Základná škola
Školská 10
044 20 Malá Ida

Žiadosť o prijatie dieťaťa do základnej školy

Žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry

do ročníka Základnej školy v Malej Ide v školskom roku

Meno a priezvisko žiačky:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Štátna príslušnosť: Národnosť: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca :	Meno a priezvisko matky :
Bydlisko:	Bydlisko:
Číslo e-schránky: ¹	Číslo e-schránky: ¹
mobil:	mobil:
email:	email:
Adresa pobytu žiaka/žiačky, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov:	

Žiak/Žiačka momentálne navštevuje základnú školu (napíšte adresu, v prípade prvákov uviesť školu,

do ktorej obvodu žiak patrí):

Vdňa

podpis ZZD1

podpis ZZD2

¹ Ak ju má rodič aktivovanú