Riaditeľstvo ZŠ s MŠ M. R. Štefánika

Grösslingová  48

 811 09 Bratislava

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

**VEC: Žiadosť o prijatie žiaka na Vašu školu prestupom**

Dolupodpísaní:

Matka (zákonný zástupca 1) Meno, priezvisko, titul: ..........................................................................

 Bydlisko: ..................................................................................................

 Kontakt (tel. č. a mail): ............................................................................

Otec (zákonný zástupca 2) Meno, priezvisko, titul: ............................................................................

 Bydlisko: ..................................................................................................

 Kontakt (tel. č. a mail): ............................................................................

ako zákonní zástupcovia žiaka žiadame o prijatie môjho syna / dcéry:

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

(meno, priezvisko žiaka)

Trvalý pobyt žiaka: ....................................................................................................................................

Dátum narodenia: .................................... Miesto narodenia: ...........................................

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

Národnosť: ............................................... Štátna príslušnosť: ..........................................

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

Do ................ ročníka.

Predchádzajúca škola: ..................................................................................................................

(meno školy, adresa školy)

Žiak bude navštevovať:

1. ŠKD\* áno / nie
2. Školskú jedáleň\* áno / nie
3. Predmet\*\* ETV / NBV ....................................................

Dôvod žiadosti: ..........................................................................................................................................

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

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

Podpis zákonného zástupcu (matka)

*\* Zakrúžkujte Váš výber* ............................................................

*\*\* NBV - rímskokatolícke / evanjelické* Podpis zákonného zástupcu (otec)