(meno a priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola**

**Ul. 17. novembra 31**

**083 01 SABINOV**

**Žiadosť o prijatie do školy v priebehu plnenia povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o prijatie svojho syna / dcéry .............................................................................

dátum a miesto narodenia .................................................., rodné číslo ...................................,

do ............ ročníka Vašej školy s nástupom od ............................................... .

V súčasnosti navštevuje ZŠ (presný názov a adresa školy)

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

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

Žiadam, aby moje dieťa navštevovalo (podčiarknuť):

* etickú výchovu,
* evanjelické náboženstvo,
* gréckokatolícke náboženstvo,
* pravoslávne náboženstvo,
* rímskokatolícke náboženstvo,
* školský klub detí.

Ako **druhý cudzí jazyk** vyberám:

nemecký jazyk / ruský jazyk / konverzácia v anglickom jazyku (podčiarknuť)

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Sabinove, dňa .................... ..................................................

 podpis zákonného zástupcu