

Meno, priezvisko zákonného zástupcu:.....

Adresa:

Telefón(mobil): E-mail:

Meno, priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Telefón(mobil): E-mail:

Riaditeľstvo

Súkromnej základnej školy waldorfskej

Polárna 1

040 12 Košice

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do základnej školy

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa do **prvého** ročníka Vašej školy od

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Bydlisko:

Dieťa: bolo / nebolo zapísané do základnej školy (adresa školy):.....

.....

V dňa

.....
Podpis 1. zákonného zástupcu

.....
Podpis 2. zákonného zástupcu