Základná škola Jakubov, Jakubov 276, 900 63

Žiadosť o prijatie do ZŠ

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Základnej školy Jakubov, Jakubov 276, 900 63
ku dňu _____

Adresa školy, z ktorej žiak prichádza:_____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____
Dátum a miesto narodenia/ rodné číslo: _____
Trvalé bydlisko: _____
Prechodné bydlisko: _____
Zdravotná poisťovňa: _____

1. cudzí jazyk: _____

2. cudzí jazyk: _____

Meno a priezvisko otca, tel. č.: _____
Trvalé bydlisko: _____
Adresa pracoviska: _____
Mailový kontakt: _____

Meno a priezvisko matky, tel. č.: _____
Trvalé bydlisko: _____
Adresa pracoviska: _____
Mailový kontakt: _____

Ročník: _____

V školskom roku_____ bude moje dieťa navštevovať etickú/náboženskú výchovu.
(Nehodiace, prosím, prečiarknite.)

Informovanie o zdravotnom stave dieťaťa:
_____
_____
_____

Správanie_____
_____

Dátum: _____ _____
podpisy zákonných žiaka