**Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa :**

**.......................................................................................................................................................**

**Adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto:**

**.......................................................................................................................................................**

**VEC: ŽIADOSŤ o prijatie do .......ročníka ZŠ v  školskom roku**

**..............................**

 **Žiadam o prijatie do ......... ročníka ZŠ, Gessayova 2, 851 03 Bratislava**

**môjho dieťaťa**

meno a priezvisko : ...............................................................................................

dátum a miesto narodenia : ........................................rodné číslo..........................

adresa trvalého bydliska : ......................................................................................

K žiadosti prikladám kópiu vysvedčenia z predchádzajúceho ročníka

.

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov a čestne prehlasujem, že žiadam o prijatie dieťa do tejto školy so súhlasom druhého zákonného zástupcu.

Dátum: ....................................... ......................................................

 Podpis zákonného zástupcu