Žiadateľ uvedie : Meno a priezvisko, adresu trvalého pobytu (+ korešpondenčnú adresu v prípade, že nie je totožná s adresou trvalého pobytu), telefónny kontakt, E-mail adresu

Riaditeľstvo
ZŠ Petra Škrabáka
Ul. Martina Hattalu 2151
026 01 Dolný Kubín

VEC
Žiadosť o prijatie žiaka z iného školského obvodu

Dolu podpísaný/á ..... žiadam o prijatie svojho syna/dcéry menom.....,nar....., rod.č. .....,
bytom (uviesť adresu trvalého pobytu).....,
do 1. ročníka v školskom roku ..... .
Dôvodom mojej žiadosti je: .....,
..... .

S pozdravom

V ....., dňa: .....

. .....
podpis zákonného zástupcu žiaka
(matka)

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka
(otec)