

Cirkevná základná škola sv. Pavla, Nová Dedina 97

Meno a priezvisko otca (zákonný zástupca 1) adresa trvalého bydliska č. telefónu

Meno a priezvisko matky (zákonný zástupca 2) adresa trvalého bydliska č. telefónu

Žiadosť o prijatie do 1. ročníka CZŠ sv. Pavla, Nová Dedina 97

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko: _____

dátum a miesto narodenia: _____

adresa trvalého bydliska: _____

do Cirkevnej základnej školy sv. Pavla, Nová Dedina 97 , 935 25 Nová Dedina

do 1. ročníka v školskom roku 2024/2025.

Svojím podpisom vyjadrujeme súhlas s kresťanskou výchovou nášho dieťaťa v škole a s jeho účasťou na hodinách katolíckeho náboženstva.

Dátum, podpis otca (zákonný zástupca 1)

Dátum, podpis matky (zákonný zástupca 2)