.......................................................................................................................................................

/1. zákonný zástupca - meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt/

.......................................................................................................................................................

/2. zákonný zástupca - meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt/

 ZŠ Budatínska 61

 Mgr. Marta Režnáková

 riaditeľka školy

 851 06 Bratislava

Vec: Žiadosť o zaškolenie žiaka do 1.ročníka v školskom roku..........................., ktorý podľa bydliska nepatrí do školského obvodu pri ZŠ Budatínska 61

Meno dieťaťa:..............................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia:...........................................................................................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Odôvodnenie:

Bratislava, dňa ........................... Podpis 1. zákonného zástupcu.................................

 Podpis 2. zákonného zástupcu.................................