_____

Meno a adresa žiadateľa

Piaristická základná škola
sv. Jozefa Kalazanského
Piaristická 6
949 01 Nitra

Žiadosť o prijatie dieťaťa

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa _____

doteraz žiaka školy _____

do _____ ročníka Piaristickej základnej školy sv. Jozefa Kalazanského, Piaristická 6, Nitra v školskom roku _____ / _____ .

Súhlasím s katolíckou výchovou realizovanou podľa štatútu školy.

Zákonný zástupca :

Titul, meno a priezvisko _____ telefón _____

Adresa bydliska _____

Doplňujúce informácie:

_____

_____

_____

Nitra, dňa _____ _____

podpis zákonného zástupcu