

Cirkevná základná škola sv. Pavla, Nová Dedina 97

Meno a priezvisko otca (zákonný zástupca 1)

adresa trvalého bydliska

č. telefónu

Email:

Meno a priezvisko matky (zákonný zástupca 2)

adresa trvalého bydliska

č. telefónu

Email:

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

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko:

dátum a miesto narodenia:

rodné číslo:

adresa trvalého bydliska:

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

do 1. ročníka v školskom roku 2025/2026.

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)