

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Spojená škola Jána Vojsaššáka internátua
Kláštorská 24/a
Levoča 054 01

**Žiadost' o prijatie dieťaťa
do Spojenej školy Jána Vojsaššáka internátnej**

Žiadam Vás o prijatie môjho syna /mojej dcéry menom
do ročníka Spojenej školy Jána Vojsaššáka internátnej v školskom roku

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Štátne občianstvo:Národnosť:Rodné číslo:.....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Meno a priezvisko otca:	Meno a priezvisko matky:
Bydlisko:	Bydlisko:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
mobil:	mobil:
email:	email:
Adresa pobytu žiaka, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov:	

Žiak momentálne navštevuje základnú školu (napíšte adresu, v prípade prvákov uviesť školu, do ktorej obvodu žiak patrí):

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol/bola riadne poučená o všetkých možnostiach vzdelávania svojho dieťaťa a že som poučeniu porozumel/porozumela.

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s výchovou a vzdelávaním svojho dieťaťa v duchu katolíckej viery a morálky. Zároveň sa zaväzujem, že moje dieťa bude plniť podmienky stanovené vzdelávacím programom školy a dodržiavať všetky pravidlá vnútorného poriadku školy.

V dňa.....

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa