Meno zákonného zástupcu : ......................................................................................................

Adresa : ........................................................................................................................................

Kontakt:otec ............................................ matka.....................................................................

 SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNA

 Ľ. Stárka 12

 911 05 Trenčín

Vec: **Žiadosť o prijatie do Spojenej školy internátnej, Ľ. Stárka 12, Trenčín**

Žiadam riaditeľstvo Spojenej školy internátnej, Ľ. Stárka 12, Trenčín o prijatie môjho syna/dcéry

 .................................................................narodeného/nej............................................................

bytom...........................................................................................................................................

do Praktickej školy Trenčín, Ľ. Stárka 12, Trenčín.

 podpis zákonného zástupcu: otec .........................................

 matka ..........................................

Dátum ....................................