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