



PANEURÓPSKA SÚKROMNÁ  
ZÁKLADNÁ ŠKOLA

Ružová dolina 29, 821 09 Bratislava

## Prihlasovací formulár

Meno zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

Telefónny kontakt:

Email:

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

**Mám záujem o prihlásenie dieťaťa na skúšobný deň pre budúcich prvákov,  
ktorý sa uskutoční 27. marca 2018 o 09:00 hod.**

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

**Mám záujem o zapísanie dieťaťa do prvého ročníka v školskom roku  
2018/2019.**

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

**Mám záujem o zapísanie dieťaťa do nultého ročníka v školskom roku  
2018/2019.**

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

\* Vyplňte potrebné údaje a svojim podpisom prosím vyjadrite záujem o ponúkané možnosti.