

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 2019 o 09:00 hod.

podpis zákonného zástupcu

Mám záujem o zapísanie dieťaťa do prvého ročníka v školskom roku 2019/2020.

podpis zákonného zástupcu

Mám záujem o zapísanie dieťaťa do nultého ročníka v školskom roku 2019/2020.

podpis zákonného zástupcu

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