**Prihlasovací formulár**

Meno zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

Telefónny kontakt:

Email:

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

**Mám záujem o zapísanie dieťaťa do prvého ročníka v školskom roku 2024/2025.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
podpis zákonného zástupcu

**Mám záujem o zapísanie dieťaťa do nultého ročníka v školskom roku 2024/2025.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
podpis zákonného zástupcu

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