

Súhlas zákonného zástupcu II.

Meno: Priezvisko:

Email: Číslo na mobil:

Ulica:

PSČ: Mesto:

Zamestnanie: Zamestnávateľ:

Titul pred menom:

Súhlasím so zápisom svojho dieťaťa

do 1. ročníka Základnej školy Kežmarská 28 v Košiciach.

Základné údaje dieťaťa

Meno: Priezvisko:

Rodné číslo: Pohlavie:

Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Občianstvo:

Trvalý pobyt

Ulica:

PSČ: Mesto:

Prechodný pobyt je iný ako trvalé bydlisko

Ulica:

PSČ: Mesto:

Materská škola, ktorú dieťa navštevuje:

Dátum:

.....
Podpis druhého zákonného zástupcu