 **Základná škola s materskou školou Krušetnica 83**

 tel.: 043 557 2225 zskrusetnica@orava.sk <https://zskrusetnica.edupage.org/>

Zákonný zástupca: .............................................................................tel. kontakt:.................................

Adresa trvalého bydliska: ......................................................................................................................

ZŠ s MŠ Krušetnica 83

 PaedDr. Ing. Mária Olešová

 Krušetnica 83

 029 54 Krušetnica

**ŽIADOSŤ O  PRIJATIE ŽIAKA DO PIATEHO ROČNÍKA**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie (preradenie) môjho dieťaťa:

Meno a priezvisko žiaka: ....................................................... Dátum narodenia: .................................

zo ZŠ: ............................................................................................................. trieda: ......................

 (adresa školy, z ktorej žiak nastúpi)

na Vašu školu.

**ODÔVODNENIE:**

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Krušetnica ............................................ .................................................

 Podpis zákonného zástupcu

**VYJADRENIE RŠ:**

Vedenie ZŠ s MŠ Krušetnica 83 súhlasí/nesúhlasí° s prijatím žiaka z menovanej školy.

Krušetnica................................... ..................................................

 Podpis riaditeľa školy

zskrusetnica@orava.sk sekretariát: 043/557 2225