Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Základná škola

Komenského 2

05921 Svit

V.........................................dňa

VEC:

Žiadosť o preloženie

 Žiadam vás o preloženie môjho syna/mojej dcéry .......................................................................

Žiaka/žiačky športovej triedy so zameraním na.........................................................................................

Na zameranie........................................................................... od ............................................................

 Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie RŠ:

Riaditeľstvo ZŠ súhlasí s preložením Vášho syna/Vašej dcéry...................................................................

Žiaka/žiačky športovej triedy na zameranie..............................................................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis riaditeľky školy