



MENO a PRIEZVISKO ŠTUDENTA

DÁTUM NARODENIA

ŠKOLA ROČNÍK.....

ZAMESTNÁVATEĽ (dospelí št.)

KONTAKTNÝ TELEFÓN ŠTUDENTA

e – mail študenta

KONTAKTNÝ TELEFÓN RODIČA

e – mail rodiča

Mimoriadne požiadavky a upozornenia zo strany študentov alebo rodičov:

V POPRADE:

.....
PODPIS (študenta, alebo jeho ZZ)

Prosíme Vás o dôsledné vyplnenie všetkých údajov v prihláške. Výrazne to zjednoduší organizáciu vyučovania počas celého školského roka. Za pochopenie ďakujeme.

ÚDAJE ŠKOLY (prosíme nevyplňovať)

PREDCHÁDZAJÚCI ŠKOLSKÝ ROK:

ZARADENÝ DO SKUPINY: