



Ady Endre Alapiskola

Základná škola Endre Adyho s VJM

Ady utca 9, 943 01 Párkány - Adyho 9, 943 01 Štúrovo

mail: info@adysuli.sk - web: www.adysuli.sk Tel./Fax: 036/ 7520730

Zákonný zástupca.....*törvényes képviselő*

Bytom.....*lakcímen, PSČ/PISZ.*

Tel.: E-mail:

Adresát/Címzett:

ZŠ Endre Adyho s VJM
Ady Endre Alapiskola
Adyho 9
943 01 Štúrovo/Párkány

Vec/Tárgy:

Žiadosť o prijatie dieťaťa do ročníka základnej školy
Kérvény a gyermek évfolyamba történő beiskolázására

Žiadam o prijatie nášho dieťaťa do ročníka Základnej školy Endre Adyho s VJM - Ady Endre Alapiskola v Štúrovo od/Kérvényezem fiam/lányom felvételét a párkányi Ady Endre Alapiskola évfolyamába (*správnne podčiaknut alebo vyplniť/a megfelelőt aláhúzni vagy kitölteni*):

A) 1. septembra/szeptember 1-től

B) 20..... -tól/től

Názov ZŠ: / Az AI neve: ZŠ Endre Adyho s VJM, Štúrovo - Ady Endre Alapiskola, Párkány

Meno a priezvisko dieťaťa/A gyermek neve:

Dátum a miesto narodenia/Születési dátuma és helye:

Rodné číslo/Születési száma:

Bydlisko/Lakhelye:

Doteraz moje dieťa navštevovalo základnú školu - Gyerme kem ezidáig látogatott alapiskoláj a:

Svojom podpisom potvrdzujem svoj súhlas so spracovaním osobných údajov môjho dieťaťa.

Aláírásommal hozzájárulok gyermekem személyes adatainak feldolgozásához.

V Štúrovo - Párkányban, dňaán/én

S pozdravom/Tisztelettel:

.....
Podpis 1. zákonného zástupcu dieťaťa

A gyermek 1. törvényes képviselőjének aláírása

.....
Podpis 2. zákonného zástupcu dieťaťa

A gyermek 2. törvényes képviselőjének aláírása