



Číslo žiadosti:¹

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa zákonného zástupcu/žiadateľa:

.....

ŽIADOSŤ

.....

.....

Žiadam riaditeľstvo Základnej umeleckej školy Trebišov, Mariánske námestie 252/5,
075 01 Trebišov, aby mojej dcére (synovi)

s dátumom narodenia žiačke (žiakovi) ročníka

..... časti stupňa v odbore v študijnom zameraní

..... z triedy p. učiteľky (učiteľa):

v šk. roku /

.....

Zdôvodnenie:

.....

.....

V Trebišove, dňa:

Podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie tr. uč.:

podpis tr. uč.:

Vyjadrenie riaditeľky školy: súhlasím – nesúhlasím

Mgr. Ivana Bajuzíková
riaditeľka školy

¹ Vyplní škola