



Závazná prihláška

Údaje o študentovi

DOSPELÝ

DIEŤA

MENO _____

PRIEZVISKO _____

DÁTUM NARODENIA

/ /

KOMUNIKÁCIA
V SLOVENSKOM JAZYKU

ŽIADNA

PRIEMERNÁ

PLYNULÁ

Kontaktné údaje (Pri nepplnoletých študentoch na zákonného zástupcu)

MENO _____

PRIEZVISKO _____

ADRESA _____

MOBIL _____

E-MAIL _____

Splnomocnená osoba/osoby,
ktoré budú dieťa vyzdvihovať:

MENO _____

MOBIL _____

MENO _____

MOBIL _____

Má Vaše dieťa zdravotné problémy ?

ÁNO

NIE

Ak áno, aké?

Je aktuálne súdne nariadenie týkajúce sa dieťaťa ?

ÁNO

NIE

Ak áno, prosím priložte k prihláške kópiu súdneho nariadenia.

Dodatočné informácie o dieťati

Údaje o platbe (Vyplní škola)

/ /

DÁTUM

PODPIS ŠTUDENTA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Prihlášku prosím pošlite Monike Polakovičovej na nižšie uvedenú adresu.