

Žiadateľ.....

SŠI, CŠPP
Nám. Š.Kluberta 2
054 01 Levoča

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa za klienta CŠPP

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa nar.
za klienta CŠPP pri Spojenej škole internátnej, Nám. Š. Kluberta 2, Levoča.

Dieťa:

Rodné číslo miesto narodenia
štátna príslušnosť národnosť
Bydlisko

Otec:

Meno a priezvisko č.tel.:
Bydlisko

Matka:

Meno a priezvisko č.tel.:
Bydlisko

V dňa

podpis zákonného zástupcu: