



Základná škola, Adyho 6 , 943 01 Štúrovo

t.č./ 036 751 133

kancelaria@zssturovo.edu.sk

Zákonný zástupca :

t.č.:

Adresa trvalého bydliska :

Riaditeľstvo ZŠ

Adyho 6

943 01 Štúrovo

Žiadosť o ukončenie vzdelávania na základnej škole

Meno a priezvisko žiaka: Rodné číslo :

Dátum narodenia: Miesto Narodenia :

Štátne občianstvo : Národnosť :

Vyhlasenie zákonného zástupcu

Žiadam o ukončenie vzdelávania žiaka na Základnej škole , Adyho 6, v Štúrove , nakoľko bude menovaný/á navštevovať v školskom roku :

ročník:

Názov školy :
.....

Adresa školy :
.....

V Štúrove dňa:

.....

podpis zákonného zástupcu