Súkromná základná škola DSA, Rozkvet 2047, Považská Bystrica

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa: ..... nar.: .....

trvalé bydlisko: .....

Matka dieťaťa (alebo 1.zákonný zástupca):

Meno a priezvisko: ..... nar.: .....

Bytom:.....

Číslo OP: .....

a

otec dieťaťa (alebo 2. zákonný zástupca):

Meno a priezvisko: ..... nar.: .....

Bytom:.....

Číslo OP:.....

sa dohodli, že zapíšu svoje dieťa na plnenie povinnej školskej dochádzky v **Súkromnej základnej škole DSA, Rozkvet 2047, Považská Bystrica**. Všetky právne úkony spojené s prihlásením dieťaťa na plnenie povinnej školskej dochádzky je oprávnený vykonávať samostatne ktorýkoľvek z nich.

V Považskej Bystrici, dňa .....

....

podpis matky (1.zákonného zástupcu) podpis otca (2. zákonného zástupcu)