---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

meno, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

 Gymnázium Ivana Kraska – Ivan Krasko Gimnázium

 P. Hostinského 3

 979 01 Rimavská Sobota

**Žiadosť o prijatie na štúdium / prestup**

Žiadam o prijatie na štúdium svojho dieťaťa.............................................................................

dátum narodenia ...........................................................

žiaka/žiačku ...................triedy

zo školy.......................................................................................................................................

na Gymnázium Ivana Kraska – Ivan Krasko Gimnázium v Rimavskej Sobote

z nasledovných dôvodov...........................................................................................................

Za vybavenie ďakujem.

S pozdravom

------------------------------------------ ----------------------------------------------

 dátum podpis rodiča