



**Ž I A D O S Ť**  
**o z a r a d e n i e d o r o z š í r e n é h o š t ú d i a**  
**v Z á k l a d n e j u m e l e c k e j š k o l e L a d i s l a v a M o k r é h o**

Žiadam riaditeľstvo školy, aby môj syn/dcéra/ .....  
narod.: ....., adresa .....  
žiak/žiačka ..... ročníka ..... časti ..... stupňa .....  
odboru, v hre na ..... u triedneho učiteľa/učiteľky .....  
bol/bola v školskom roku ..... zaradená do rozšíreného štúdia.  
Súhlasím s výškou príspevku pre rozšírené štúdium.

Topolčany, dňa.....

.....  
podpis zákonného zástupcu