Základná škola Gergelya Czuczora

s vyučovacím jazykom maďarským

**Czuczor Gergely Alapiskola**

Ul. Gergelya Czuczora 10, Nové Zámky - Érsekújvár

**ČESTNÉ PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

Čestne prehlasujem, že druhý z rodičov nemá žiadne námietky a

**SÚHLASÍ**

so zapísaním svojho dieťaťa do 1. ročníka ZŠ G. Czuczora s vyučovacím jazykom maďarským v Nových Zámkoch, G.Czuczora 10., Nové Zámky, 940 01 od začiatku nového školského roka.

Meno dieťaťa: .......................................................................................................................................................

**Zastupujúci rodič prítomný na zápise:**

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

Adresa: .........................................................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................................................................................

**Druhý rodič neprítomný na zápise:**

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

Nové Zámky, .....................................................

 .........................................................

 Podpis rodiča