ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1, 04011 Košice

Dňa:.......................................

VEC: **PREDVOLANIE**

Meno rodiča:...........................................................................................................

Adresa bydliska:......................................................................................................

Dostavte sa na pohovor o ......................................................................................

Meno žiaka .............................................................................................................

Ročník/trieda ...................................... dňa.....................................20...........

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

 triedny učiteľ

ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1, 04011 Košice

Dňa:.......................................

VEC: **PREDVOLANIE**

Meno rodiča:...........................................................................................................

Adresa bydliska:......................................................................................................

Dostavte sa na pohovor o ......................................................................................

Meno žiaka .............................................................................................................

Ročník/trieda ...................................... dňa.....................................20...........

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

 triedny učiteľ

ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1, 04011 Košice

Dňa:.......................................

VEC: **PREDVOLANIE**

Meno rodiča:...........................................................................................................

Adresa bydliska:......................................................................................................

Dostavte sa na pohovor o ......................................................................................

Meno žiaka .............................................................................................................

Ročník/trieda ...................................... dňa.....................................20...........

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

 triedny učiteľ

ZŠ Ľ. Podjavorinskej 1, 04011 Košice

Dňa:.......................................

VEC: **PREDVOLANIE**

Meno rodiča:...........................................................................................................

Adresa bydliska:......................................................................................................

Dostavte sa na pohovor o ......................................................................................

Meno žiaka .............................................................................................................

Ročník/trieda ...................................... dňa.....................................20...........

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

 triedny učiteľ