



Gymnázium, Šrobárova 1, 042 23 Košice

Prihláška na štúdium v programe
International Baccalaureate Middle Years Programme – MYP _____
pre školský rok _____

Uchádzač	
Meno	Priezvisko
Dátum narodenia	Rodné číslo
Miesto narodenia	Okres narodenia
Štátne občianstvo	Národnosť
Adresa trvalého pobytu	
Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého pobytu)	
Telefónne číslo	E-mailová adresa

Rodičia / zákonní zástupcovia	
Matka / zákonný zástupca	
Meno	Priezvisko
Adresa trvalého pobytu	
Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého pobytu)	
Telefónne číslo	E-mailová adresa
Otec / zákonný zástupca	
Meno	Priezvisko
Adresa trvalého pobytu	
Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého pobytu)	
Telefónne číslo	E-mailová adresa

Stredná škola	
Názov a adresa školy	
Telefónne číslo	E-mailová adresa
Kontaktná osoba (riaditeľ školy / výchovný poradca)	

K prihláške priložte kópiu rozhodnutia o prijatí na strednú školu a kópiu vysvedčenia alebo výpis z katalógu za posledné tri polroky.

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a súhlasím, aby sa moja dcéra / môj syn hlásil na štúdium v programe *International Baccalaureate Middle Years Programme* na Gymnázium, Šrobárova 1.

Dátum: _____

Podpisy oboch rodičov / zákonných zástupcov