**D O T A Z N Í K**

PRE UCHÁDZAČA O PRIJATIE DO ......... ROČNÍKA ŠPORTOVEJ TRIEDY – NIŽŠIE STREDNÉ VZDELÁVANIE

Priezvisko, meno .................................................................

Adresa ................................................................

Dátum a miesto narodenia .................................................................

Koľko rokov si pravidelne športoval/a ......................................................

V ktorom športe .................................................................

Vyplní lekár:

Dieťa pre zaradenie do športovej triedy je :

Dátum: Podpis a pečiatka lekára