Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, tel. kontakt, e-mail zákonného zástupcu

Základná škola, Báb 225

Báb 225

951 34 Báb

**Žiadosť o predčasné zaškolenie**

Podpísaný zákonný zástupca, podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam aby bolo na plnenie povinnej školskej dochádzky výnimočne prijaté moje dieťaťa, ktoré ešte nedovŕšilo šiesty rok veku .

meno a priezvisko dieťaťa :...................................................................................................

dátum narodenia: .......................... rodné číslo: ...................................................................

miesto narodenia:..........................................trvalé bydlisko:.................................................

K žiadosti prikladám:

1. Súhlasné vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Súhlasné vyjadrenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

podpis zákonného zástupcu

V ......................... dňa..........................