Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou
Brehy 422
968 01 Brehy

Vec: **Žiadosť o predčasné prijatie na plnenie povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o **predčasné** prijatie _____
narodeného/nej_____v_____bytom _____
_____na plnenie povinnej školskej dochádzky.

V Brehoch dňa:_____

_____
podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy:

1. odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie