Meno, priezvisko otca .................................................................................

Trvalé bydlisko otca .................................................................................

Telef. kontakt .................................................................................

Meno, priezvisko matky .................................................................................

Trvalé bydlisko matky .................................................................................

Telef. kontakt .................................................................................

  **Základná škola s materskou školou**

 **Kozárovce 927**

 **935 22 Kozárovce**

**Žiadosť o predčasné zaškolenie dieťaťa do 1. ročníka**

V zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) o základnej škole ako zákonný zástupca

**žiadam o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa.**

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

dátum a miesto narodenia: .........................................................................................

adresa trvalého bydliska: ...........................................................................................

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

Ku svojej žiadosti prikladám :

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

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

 Miesto, dátum

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

 podpis otca podpis matky