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