Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica, PSČ mesto, telefonický kontakt

Základná škola s materskou školou

SNP 158/20

985 01 K A L I N O V O

Žiadosť o predčasné zaškolenie dieťaťa do 1. ročníka základnej školy v školskom roku 20...../20.....

V zmysle § 19 odsek 8 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: .....

do prvého ročníka na plnenie školskej dochádzky.

Odôvodnenie:

_____

_____

_____

Prílohy k žiadosti:

- odporúčanie od pediatra
- odporúčanie od CPPP

V Kalinove dňa .....

.....

podpis zákonného zástupcu