Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu zák. zástupcov, telefonický kontakt

 Základná škola

 Gorazdova 1174/2

 020 01 Púchov

 Dátum ..............

Vec: **Žiadosť o predčasné zaškolenie dieťaťa do 1. ročníka základnej školy**

 **v školskom roku ....................**

V zmysle § 19 odsek 4 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 povinnej školskej dochádzky v školskom roku ........................

Prílohy:

 - súhlasné vyjadrenie príslušného zariadenia poradenstva a prevencie,

- súhlasné vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

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

 Podpisy zákonných zástupcov