

Zákonný zástupca:.....

Trvalý pobyt ..... PSČ.....

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

**Zákonný zástupca žiaka, žiadam o predčasné prijatie na plnenie povinnej školskej dochádzky môjho /syna/ /dcéry/**

**Meno a priezvisko dieťaťa :.....**

**Dátum narodenia :.....**

**Trvalé bydlisko :.....**

**/ulica a číslo. Mesto a mestská časť. PSČ/**

**z dôvodu .....**

**K žiadosti prikladám nasledovné prílohy:**

- 1) Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast
- 2) Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

Meno zákonného zástupcu (matka): .....

Trvalý pobyt.....

Kontakt t.č..... e-mail.....

Meno zákonného zástupcu (otec): .....

Trvalý pobyt.....

Kontakt t.č..... e-mail.....

.....

.....

Podpis zákonného zástupcu (matka)

Podpis zákonného zástupcu ( otec)

V Košiciach dňa.....