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. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporučenie 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........................................................