.......................................................................................................................................................Meno a priezvisko otca, adresa trvalého pobytu

.......................................................................................................................................................Meno a priezvisko matky, adresa trvalého pobytu

Základná škola s materskou školou

 Školská 11

 900 26 Slovenský Grob

 V ........................................, dňa..........................

# Vec: Žiadosť o predčasné zaškolenie dieťaťa

Dovoľujem si Vás týmto požiadať **o predčasné zaškolenie a začatie plnenia povinnej školskej dochádzky**  pre moje dieťa:
meno a priezvisko   .....................................................................................................................

nar. ..........................................v ............................................ rodné číslo : ...............................

trvale bytom ................................................................................................................................

na školský rok  ......................................

Dôvod žiadosti: ........................................................................................................................

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

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

Podpis otca :.......................... ............... Podpis matky: .............................................

(K žiadosti je potrebné doložiť vyjadrenie CPPPaP a všeobecného lekára pre deti a dorast)