

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka/Otec/iný (uviesť vzťah k dieťaťu) *

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

Matka/Otec/iný (uviesť vzťah k dieťaťu) *

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

**Riaditeľstvo
Základná škola
Mariánska ulica 554 /19
971 01 Prievidza**

V, dňa

Vec: Žiadosť o výnimočné prijatie dieťaťa do 1. ročníka (predčasné zaškolenie)

V súlade s § 19 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam pre svoje dieťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štát narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Bydlisko (trvalé):

Bydlisko (prechodné):

výnimočné prijatie do 1. ročníka

Základnej školy, Mariánska ulica 554/19, Prievidza od

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

Povinné prílohy:

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