

Meno a priezvisko žiadateľov: (matka dieťaťa)
..... (otec dieťaťa)
Adresa **trvalého pobytu**: (matka dieťaťa)
..... (otec dieťaťa)
Adresa **prechodného pobytu**: (matka dieťaťa)
..... (otec dieťaťa)
Korešpondenčná adresa: (matka dieťaťa)
..... (otec dieťaťa)
Telefonický kontakt (matka, otec):

Ž i a d o s ť

Dovoľujeme si požiadať **Riaditeľstvo ZŠ, M. Rázusa 1672/3, Zvolen** o **predčasné zaškolenie dieťaťa**

meno a priezvisko:
dátum narodenia: , miesto narodenia:
rodné číslo: , trvale bytom:

podľa § 19 ods. 8 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na základe:

1. odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast (názov a adresa zariadenia, vyjadrenie):

.....

2. odporúčenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (názov a adresa):

.....

Vo Zvolene dňa

.....
podpis zákonnej zástupkyne dieťaťa (matka)

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa (otec)

Prílohy:

Príloha č. 1: Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast (**možné vypísať do 1.bodu s pečiatkou a podpisom**)

Príloha č. 2: Vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (**samostatná príloha**)