

Základná škola, Gessayova 2, 851 03 Bratislava

Žiadosť o predčasné prijatie na plnenie povinnej školskej dochádzky

Meno a priezvisko rodiča / zákonného zástupcu /

Adresa (trvalý pobyt):

Adresa (prechodný pobyt)

telefón (mobil):

Elektronická schránka: funkčná - nefunkčná

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
- 3) Potvrdenie o plnení povinného predprimárneho vzdelávania

V Bratislave dňa :

.....

Zákonní zástupcovia