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

 (*titul*, *meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo, e-mail*)

Základná škola

Gašpara Haina 37

054 01 Levoča

V Levoči dňa ............................

**VEC: Žiadosť o predčasné zaškolenie dieťaťa do 1. ročníka základnej školy v školskom roku 20\_\_\_/20\_\_\_**

**Žiadam o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa:**

Meno a priezvisko ....................................................................................................................................

narodené ................................... v ..................................................... rodné číslo ...................................

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

do **1. ročníka Základnej školy, Gašpara Haina 37 v Levoči** na plnenie povinnej školskej dochádzky.

**Svoju žiadosť dopĺňam o potrebné doklady**: odporúčanie od pediatra, odporúčanie od zariadenia poradenstva a prevencie, iné.

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

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu