

**Zákonný zástupca žiaka**

**Meno a priezvisko:** .....

**Adresa:** .....

**Telefonický kontakt:** .....

**Ž I A D O S Ť**  
**o predčasné zaškolenie**

Dolupodpísaný (-á) žiadam riaditeľku ZŠ, Mierové námestie 255/27, Handlová o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa .....,  
nar.: ....., trvale bytom .....,  
v šk. roku 20..../20.... z dôvodu .....,  
.....

**Prílohy:**

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

Handlová dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu