*Základná škola Vyšný Žipov 220, Vyšný Žipov 220, 094 33 Vyšný Žipov*

Zákonný zástupca:.......................................................tel. kontakt........................................

Adresa trvalého bydliska:.......................................................................................................

 Riaditeľstvo ZŠ Vyšný Žipov

 Mgr. Eva Gogová

 Vyšný Žipov 220

 094 33 Vyšný Žipov

**ŽIADOSŤ O PREDČASNÉ ZAŠKOLENIE DIEŤAŤA DO 1. ROČNÍKA ZÁKLADNEJ ŠKOLY**

 V zmysle §19 ods. 8 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov o základnej škole ako zákonný zástupca žiadam o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa do prvého ročníka na plnenie povinnej školskej dochádzky:

Meno a priezvisko žiaka:......................................................dátum narodenia:...................................

bytom:...................................................................................................................................................

na školský rok:.............................

Odôvodnenie:.........................................................................................................................................

K žiadosti prikladám povinné prílohy:

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

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa. Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť vedeniu školy.

Vyšný Žipov .................................................... .................................................

 podpisy zákonných zástupcov