**Základná škola, Gessayova 2, 851 03 Bratislava**

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

 Meno a priezvisko otca, adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto, tel. kontakt

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

Meno a priezvisko matky, adresa trvalého bydliska podľa OP, PSČ a mesto, tel. kontakt

**Vedenie ZŠ**

**Gessayova 2**

**851 03 Bratislava**

**Vec: Žiadosť o predčasné prijatie na plnenie povinnej školskej dochádzky**

**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. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
3. Potvrdenie o plnení povinného predprimárneho vzdelávania

**V Bratislave dňa : ................................. ...........................................................**

 **Zákonní zástupcovia**