(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt, mail)

# Základná škola

 **Ul. Fraňa Kráľa 838**

**966 81 Žarnovica**

Miesto a dátum:

# VEC

 **Žiadosť o výnimočné prijatie dieťaťa, ktoré nedovŕšilo šiesty rok veku podľa § 19 ods. 4**

 **zákona 245/2008 Z.z. Školského zákona**

Zákonný zástupca \_ , trvalým pobytom

(meno a priezvisko)

 , (adresa: ulica, popisné číslo, PSČ, mesto)

žiadam o výnimočné prijatie dieťaťa, ktoré nedovŕšilo šiesty rok veku k 31.augustu školského roka:

 , narodeného/narodenej

(meno a priezvisko dieťaťa) (DD.MM.RRRR)

v . (mesto, štát – okrem SR)

K žiadosti predkladám podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasné vyjadrenie:

1. príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie,
2. všeobecného lekára pre deti a dorast,
3. doklad o získaní predprimárneho vzdelania.

podpis zákonného zástupcu

 nehodiace sa prečiarknite