Zákonný zástupca (meno a priezvisko): ....................................................................................................

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

Kontakt (číslo telefónu, e-mail): ...............................................................................................................

 Súkromná základná škola FUTURUM

 1. mája 169/9

 911 01 Trenčín

V Trenčíne, dňa .............................................

Vec

**Žiadosť o predčasné zaškolenie**

Žiadam o predčasné zaškolenie do prvého ročníka a začatie plnenia povinnej školskej dochádzky pre

Môjho syna / mojej dcéry: ........................................................................................................................

narodený / á: .................................................................................rodné číslo: ........................................

trvale bytom: ............................................................................................................................................

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

 Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis 1.zákonného zástupcu podpis 2.zákonného zástupcu

**Prílohy:**

1. Odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporučenie od CPPPaP