

Základná škola Turnianska 10, 851 07 Bratislava

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu:

.....

Vec : **Žiadosť o predčasné plnenie školskej dochádzky dieťaťa**
do 1. ročníka ZŠ.

Žiadam o predčasné plnenie školskej dochádzky môjho syna (dcéry)

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia :

Trvalé bydlisko :

z dôvodu

.....

.....

V dňa :

Podpis zákonní zástupcovia: