\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Základná škola s materskou školou Veľká Lehota

č. 433

966 41 Veľká Lehota

do rúk riaditeľky školy

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, priezvisko, titul) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, narodený/narodená dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno a priezvisko dieťaťa)

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(mesto)

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

a) zariadenia výchovného poradenstva a prevencie,

b) všeobecného lekára pre deti a dorast,

c) doklad o získaní predprimárneho vzdelania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis otca podpis matky