



## **ZÁKLADNÁ ŠKOLA, Východná 9, 911 08 Trenčín**

IČO:36126608, DIČ 2021609579, IBAN: SK93 7500 0000 0040 1641 2964 – ČSOB Trenčín

**☎ 032/6528513, 0902/911 088, fax: 032/6528515**

\_\_\_\_\_  
Meno a priezvisko otca (zákonný zástupca 1)

\_\_\_\_\_  
adresa trvalého bydliska

\_\_\_\_\_  
č. telefónu

\_\_\_\_\_  
Meno a priezvisko matky (zákonný zástupca 2)

\_\_\_\_\_  
adresa trvalého bydliska

\_\_\_\_\_  
č. telefónu

### **Žiadosť o predčasné zaškolenie**

Žiadam o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliska: \_\_\_\_\_

v školskom roku ..... .

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

K žiadosti prikladám \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Dátum, podpis otca (zákonný zástupca 1)

\_\_\_\_\_  
Dátum, podpis matky (zákonný zástupca 2)