(meno, priezvisko zákonného zástupcu, ulica, č.d., PSČ, obec/mesto)

Základná škola

Ul. pohraničná 9

945 01 Komárno

 V Komárne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vec:

**Žiadosť o zaradenie do nultého ročníka základnej školy**

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa

*Meno a priezvisko dieťaťa :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dátum narodenia:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rodné číslo:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žiadam riaditeľstvo školy o zaradenie môjho syna / mojej dcéry do nultého ročníka základnej školy.

Súčasťou tejto žiadosti je odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (psychológ alebo špeciálny pedagóg) o tom, že u môjho dieťaťa nie je predpoklad na zvládnutie vzdelávacieho programu 1. ročníka základnej školy.

Za vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Prílohy:

1. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. Odporúčanie CPPPaP