
(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

Základná škola
Ul. 17. novembra 31
083 01 Sabinov

Vec

Žiadosť o zaradenie dieťaťa do nultého ročníka základnej školy

Žiadam riaditeľstvo Základnej školy, Ul. 17. novembra 31 v Sabinove o zaradenie nášho dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko:

do **nultého ročníka** v školskom roku:

Odôvodnenie:

- dieťa dovŕši fyzicky vek šesť rokov k 1. septembru,
- nedosiahlo školskú spôsobilosť,
- nenavštevovalo materskú školu,
- vzhľadom na sociálne prostredie nie je u neho predpoklad zvládnutia vzdelávacieho programu prvého ročníka základnej školy, ale je u neho predpoklad, že zaradením do nultého ročníka sa jeho vývin vyrovná.

V Sabinove, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1. Odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast