

Meno, priezvisko otca

Trvalé bydlisko otca

Tel. kontakt, mail

Meno, priezvisko matky

Trvalé bydlisko matky

Tel. kontakt, mail

Škola: Základná škola s materskou školou
Kočovce 380
916 31 Kočovce

Žiadam Vás o **výnimočné prijatie môjho dieťaťa na plnenie povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2024/2025.**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia

Moju žiadosť odôvodňujem tým, že moje dieťa, ktoré nedovŕši 6 rokov veku do 31. 8. 2024, je telesne a duševne dostatočne vyspelé pre plnenie povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

Ku svojej žiadosti prikladám :

1. vyjadrenie CPP v
2. súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

V dňa

.....
podpis otca

.....
podpis matky