

## **Žiadosť o prijatie do nultého ročníka**

### **Zákonný zástupca dieťaťa**

*Meno a priezvisko (titul):* .....

*Adresa trvalého bydliska:* .....

Podľa § 19 ods. 4 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

### **žiadam o prijatie môjho syna / dcéry do nultého ročníka**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Bydlisko: .....

Rodné číslo: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

na základe odporúčenia všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenia príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

V Spišskom Hrhove dňa: .....

.....  
.....  
Podpisy rodičov

### *Prílohy:*

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