Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Riad. Základnej školy M. R. Štefánika

Haličská cesta 1191/8

984 03 Lučenec

V ........................................, dňa ......................

Vec: Žiadosť o predčasné zaškolenie

Obraciam sa na riaditeľstvo školy so žiadosťou o predčasné zaškolenie mojej dcéry /

môjho syna .............................................................................. nar. .......................................,

trvalým bytom ........................................................................................................................

z nasledovných dôvodov: .......................................................................................................

.................................................................................................................................................

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

podpis rodiča

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Adresa:

Podpis:

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_