
(Meno, priezvisko, trvalá adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola

Školská 9

935 21 Tlmače

TLMAČE

VEC : Predčasné zaškolenie

Žiadam o predčasné zaškolenie môjho dieťaťa :

Meno a priezvisko dieťaťa : _____

Dátum a miesto narodenia : _____

Bydlisko dieťaťa : _____

Odôvodnenie : _____

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

Podpis zákonného zástupcu : _____