
Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľstvo ZŠ
Ružová dolina 29
821 09 Bratislava

Vec: **Žiadosť o predčasné zaškolenie**

Žiadam o predčasné zaškolenie pre moje dieťa

.....
narodené dňa v bytom

.....
v školskom roku z dôvodu.....
.....
.....

V Bratislave.....

.....
podpis rodiča