**Meno a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu, resp. zákonných zástupcov**

Základná škola

 Medňanská 514/5

 019 01 Ilava

V ................................ dňa ....................

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do 1. ročníka mimo školského obvodu**

Žiadame Vás o prijatie syna/dcéry: ....................................................................... nar.: ..........................

miesto narodenia: ...................................... bytom: .................................................................................

do 1. ročníka ZŠ Medňanská 514/5 v Ilave v školskom roku ..................................

Zdôvodnenie žiadosti:

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

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

Zároveň Vás **žiadame - nežiadame** poslať rozhodnutie obom rodičom.

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

 **podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu**