

Zákonný zástupca:

Trvale bytom:PSČ:..... kontakt:

riaditeľstvo
ZŠ s MŠ
Školská 240
059 91 Veľký Slavkov

Miesto a dátum:

Vec:

Žiadosť pokračovať v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole

Ja, dolu podpísaný ako zákonný zástupca týmto žiadam o **pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole** na jeden rok, od 1. septembra 20____ pre moje dieťa:

meno a priezvisko:.....

dátum narodenia:.....

rodné číslo

Odôvodnenie žiadosti:

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

- 1) Písomný súhlas príslušného zariadenia poradenstva a prevencie
- 2) Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
- 3) Informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia