

.....
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko

Materská škola
Ul. D. Krmana 334/6
971 01 Prievidza

VEC : Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

**Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa
(dieťa dovŕši k 31. 8. 6 rokov):**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt :

V Prievidzi dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
K žiadosti je potrebné doložiť:

- písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
- písomný súhlas lekára pre deti a dorast
- informovaný súhlas zákonného zástupcu.