Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola

Fándlyho 2

903 01 SenecV Senci, dňa:

Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania

Zákonní zástupcovia dieťaťa,

meno a priezvisko:........................................................................................................................

dátum narodenia:................................................

rodné číslo:.........................................................

adresa trvalého pobytu:.................................................................................................................

V zmysle § 28 ods. 3) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadame o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa o jeden rok

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

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

podpisy zákonných zástupcov

V prílohe prikladám :

1. Písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. Informovaný súhlas