

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola  
Damborského 3  
841 01 Bratislava

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

..... nar. ....

bydlisko .....

v materskej škole ..... v šk. roku .....

V prílohe prikladám :

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

.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

V ....., dňa .....