
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola

Ku škôlke 196/11

010 03 Žilina

Vec:

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

Žiadam o pokračovanie v plnení predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

.....nar.,

Bydlisko

V materskej škole.....v šk. roku 2026/2027.

V prílohe prikladám:

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

.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

V, dňa.....