
Meno, priezvisko zákonných zástupcov, adresa trvalého pobytu

Materská škola s VJM - Óvoda

Žižkova 4, 04001 Košice

VEC : **Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa :

Narodené :

Trvalý pobyt :

V materskej škole

Elokované pracovisko :

V školskom roku :

V prílohe prikladáme :

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

.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

V Košiciach dňa.....

Žiadosť a prílohy prevzala :