
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Materská škola
Miškovecká 20
040 11 Košice

**VEC: Žiadosť o plnenie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ pred
dovršením piateho roku veku**

Žiadame o plnenie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ pred dovŕšením
piateho roku veku - nášho dieťaťa v materskej škole v šk. rok
Dieťa k 31.8. 202__ nedovŕšilo vek 5 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

V Košiciach, dňa:

.....

.....

podpis zákonného zástupcu

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas lekára pre deti a dorast.