
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ

Materská škola
Miškovecká 20
040 11 Košice

VEC: Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa v materskej škole v šk. rok Dieťa k 31.8. 202__ dovŕšilo vek 6 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
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu.