

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

ZŠ s MŠ Oravské Veselé

Materská škola

029 62 Oravské Veselé 377

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

..... nar. ....,

bydlisko .....

v Materskej škole Oravské Veselé v šk. roku 2022/2023.

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 .....