

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola  
Bradáčova 773/30,  
907 01 MYJAVA

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania.

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

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

bydlisko .....

v materskej škole, v elokovanom pracovisku: .....,v šk. roku 2023/2024.

**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

.....  
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa/ rodičov

V Myjave:.....

dňa .....