

---

Meno, priezvisko oboch zákonných zástupcov dieťaťa/rodičov, adresa trvalého bydliska

Materská škola  
Bradáčova 773/30,  
907 01 Myjava

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v Materskej škole alebo na Elokovanom pracovisku v školskom roku 2024/2025.

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa meno a priezvisko:....., narodeného: ....., trvalé bydlisko ....., v Materskej škole alebo na elokovanom pracovisku ....., v šk. roku 2024/2025.

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

.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

V ..... dňa .....