Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Súkromná materská škola
Alejová 1
040 11 Košice

Vec

Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa .....,
narodeného .....,
bydlisko .....,
v SMŠ Alejová 1, 040 11 Košice v šk. roku .....

V prílohe predkladám:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu (podpísaného obidvomi zákonnými zástupcami, ak nejde o zástupcu zariadenia).

Som si vedomý, že ak nepredložím všetky tri doklady alebo jeden z dokumentov (zo zariadenia poradenstva a prevencie alebo od všeobecného lekára pre deti a dorast) bude nesúhlasný, riaditeľka materskej školy vo veci vydania rozhodnutia o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania ani nezačne konanie.

V Košice, dňa .....

.....

....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa podpis zákonného zástupcu dieťaťa