
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

ZŠ s MŠ Š. Žáryho

Družstevná 201

976 33 Poniky

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

..... nar.,

bydlisko

v materskej škole elokované pracovisko Horná 240, Poniky 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

V, dňa