....................................................................................................................................................

( Meno, priezvisko , adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa)

Riaditeľka MŠ

M. Turkovej 5

911 01 Trenčín

**VEC: Žiadosť zákonného zástupcu o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Podľa § 28a ods. 3) zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v školskom roku 2024/2025.

Meno a priezvisko dieťaťa: ............................................................................................

Dátum narodenia:..........................................................................................................

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.......................................................................................................................................

K žiadosti dokladám :

1. Písomný súhlas zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast.

3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu.

V Trenčíne dňa ...................... ..............................................

 Podpis zákonného zástupcu