
(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska)

Materská škola sv. Františka Assiského

Ul. A. Gwerkovej- Göllnerovej 9

969 01 Banská Štiavnica

V dňa

Vec: **Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam(e) o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho(môjho) dieťaťa v školskom roku **2023/2024** v Materskej škole sv. Františka Assiského, Gwerkovej-Göllnerovej 9, Banská Štiavnica.

Dieťa dovŕši k 31.08.2023 vek 6 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého bydliska:

K žiadosti prikladám(e):

1. Písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu

.....

podpis zákonného zástupcu1 (matka)

.....

podpis zákonného zástupcu2 (otec)