
Meno zákonného zástupcu, trvalé bydlisko, kontakt (telefón, e-mail)

**ZŠ s MŠ Rudolfa Dilonga
Hviezdoslavova 823/7
028 01 Trstená**

VEC : Žiadosť o pokračovanie v povinnom predprimárnom vzdelávaní v MŠ

Žiadame Vás o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko, PSČ:

V Trstenej dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

K žiadosti je potrebné doložiť:

- písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
- písomný súhlas lekára pre deti a dorast
- informovaný súhlas zákonného zástupcu.