

.....
meno a priezvisko zák. zástupcu (otca)

adresa trvalého bydliska

.....
meno a priezvisko zák. zástupcu (matky)

adresa trvalého bydliska

Riaditeľka
ZŠ s MŠ, Lomná 36
029 54 Lomná

Vec: Žiadosť o pokračovanie v predprimárnom vzdelávaní

Podpísaný/á, týmto Vás žiadam - ako zákonný zástupca - na základe súhlasu všeobecného lekára pre deti a dorast a zariadenia výchovného poradenstva a prevencie o pokračovanie v predprimárnom vzdelávaní môjho dieťaťa, narodeného dňa, z dôvodu nedosiahnutia školskej spôsobilosti.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Lomnej, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu (otca)

.....
podpis zákonného zástupcu (matky)

Prílohy:

1. Súhlas praktického lekára pre deti a dorast
2. Súhlas zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
3. Informovaný súhlas