

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko:

**Materská škola Kúty
Ul. Dr. Štefana Heska 921/10
908 01 Kúty**

VEC : Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa.
Dieťa dovŕši k 31.8. vek 6 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Trvale bytom:

V Kútoch, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

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