**Materská škola, P. Jilemnického 748/36, 922 07 Veľké Kostoľany**

Meno zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:

**Žiadosť o prijatie dieťaťa, ktoré nedovŕšilo piaty rok veku, na povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

Žiadam o prijatie dieťaťa na povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole Veľké Kostoľany **v školskom roku ............................................**.

-meno a priezvisko dieťaťa:

-dátum a miesto narodenia:

-trvalý pobyt:

-navštevuje materskú školu (ak áno, kde):

K žiadosti prikladám:

-súhlasné vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

-súhlasné vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Vo Veľkých Kostoľanoch, dňa:

 podpis zák. zástupcov