

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

**Materská škola
Konopná ul.8
934 01 Levice**

VEC : Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

**Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa
(dieťa dovŕši k 31.8. 2026 6 rokov):**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia

Bydlisko, PSČ

V Leviciach 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.