

## ŽIADOSŤ O POKRAČOVANIE V PLNENÍ POVINNÉHO PREDPRIMÁRNEHO VZDELÁVANIA

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Kontakt (telefón, e-mail):** .....

**Riaditeľstvo materskej školy:**

Názov materskej školy: Materská škola Obrancov mieru

Adresa: Obrancov mieru 400/51,015 01 Rajec

**Vec:** Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

V súlade s príslušnými ustanoveniami zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) Vás týmto žiadam o povolenie pokračovania v plnení povinného predprimárneho vzdelávania pre moje dieťa:

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Trvalý pobyt:** .....

Žiadosť podávam na školský rok:2026/2027

K žiadosti prikladám:

- písomný súhlas príslušného zariadenia poradenstva a prevencie,
- písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
- informovaný súhlas zákonného zástupcu

V ..... dňa .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov