



Materská škola, Jána Kollára 896, 901 01 Malacky
msmalacky@msmalacky.sk

Materská škola Malacky
Štúrova 139
901 01 Malacky

Mená zákonných zástupcov:

Adresa trvalého bydliska:

Vec

Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania dieťaťa, ktorého zdravotný stav neumožňuje účasť na povinnom predprimárnom vzdelávaní

Žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania môjho dieťaťa v materskej škole Malacky
v školskom roku :

-meno a priezvisko dieťaťa:

-dátum a miesto narodenia:

-rodné číslo:

-trvalý pobyt:

K žiadosti prikladám:

-písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

V Malackách dňa:

podpisy zák. zástupcov