**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 1, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 2, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

 Základná škola s materskou školou

 Červený Hrádok 235

 951 82 Červený Hrádok

 Červený Hrádok, dňa ........................................

Vec

Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného  predprimárneho vzdelávania v materskej škole

Podľa § 28a ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisovžiadam/-e o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa v materskej škole v školskom roku ................./................ .

Meno a priezvisko dieťaťa: ...................................................................................................................

Dátum narodenia: ..................................................................................................................................

Adresa bydliska: ....................................................................................................................................

Odôvodnenie:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

Prílohy:

1. Písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

................................................................. podpis zákonného zástupcu č. 1

................................................................. podpis zákonného zástupcu č. 2