Meno, priezvisko, adresa: .......................................................................................

 zákonný zástupca dieťaťa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Materská škola

 Obchodná 112

 013 19 Zbyňov

V E C : **INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

 **DIEŤAŤA NAVŠTEVUJÚCEHO MATERSKÚ ŠKOLU**

Dolu podpísaný / á ……………………………………………..............................

Rodič dieťaťa: ………………………………………………….............................

navštevujúceho triedu: Usilovné veveričky Materskej školy Obchodná 112, 013 19 Zbyňov, týmto dávam svoj súhlas k tomu, aby moje dieťa navštevovalo v školskom roku 2023/2024 krúžok: ANGLICKÉHO JAZYKA

v mesiacoch október - máj

v dňoch: štvrtok

 v čase: 14:45 – 15:15 hod.

v priestoroch materskej školy, za dozoru / lektora/ Anglického jazyka

Mgr. Dáši Gáperovej

Dátum: ……………………….. Čitateľný podpis:...................................... Podpis triednej učiteľky : …………………......