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

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

ZŠ s MŠ Sama Vozára Hrachovo

Železničná 26

98052 Hrachovo

**Žiadosť o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole v školskom roku 2022/2023**

Žiadam o  pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania dieťaťa v materskej škole v školskom roku 202\_/202\_:

meno a priezvisko :…..............................................nar. ….....................v:.......................................... trvalé bydlisko........................................................................rod.číslo :.............................................

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 predpisov :

a) písomný súhlas zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

b) písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

c) iné …................................................................................................................................................. …............................................................................................................................................................

K žiadosti dokladám :

potvrdenie od …...................................................................................................................................

…...................................................................................................................................

(psychológa, resp. pediatra, resp. špeciálneho pedagóga, resp. CPPPaP)

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V ..................................dňa............................... ….......................................................

podpis zákonného zástupcu