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

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou Horná Poruba

Horná Poruba 84

018 35 Horná Poruba

VEC

**Oznámenie o pokračovaní plnenia povinného  predprimárneho vzdelávania**

 Oznamujem, že moje dieťa

meno a priezvisko .......................................................................................................................

dátum narodenia .................................., miesto narodenia.......................................................

trvalé bydlisko..............................................................................................................................

bude v školskom roku .............................. pokračovať v povinnom predprimárnom vzdelávaní

na základe

1. písomného súhlasu príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. písomného súhlasu všeobecného lekára pre deti a dorast
3. informovaného súhlasu zákonného zástupcu.

Všetky povinné prílohy 1 – 3 doručím najneskôr do 15. 6. tohto kalendárneho roka.

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

 podpis zákonného zástupcu 1

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

 podpis zákonného zástupcu 2