
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

ZŠ s MŠ Želiarska 4

Želiarska 4

040 13 Košice

Vec :

Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa

.....nar.,

bydlisko,

v materskej škole ZŠ s MŠ Želiarska 4, Košice v šk. roku 2025/2026.

V prílohe prikladám :

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

.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

V, dňa