

---

Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu

Materská škola  
Lúčky 14  
908 51 Holíč

**Vec: Žiadosť zákonného zástupcu o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Podľa § 28a ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon ) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa o jeden školský rok.

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Rodné číslo:** .....

**Dátum narodenia:** .....

**Trvale bytom:** .....

K žiadosti prikladám:

1. Písomný súhlas Centra poradenstva a prevencie (CPP).
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast.
3. Informovaný súhlas zákonných zástupcov .

V ..... dňa .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov