

Meno a priezvisko.....

Adresa trvalého pobytu.....

Spojená škola
Bielocerkevská 29
Košice

Vdňa.....

Vec: Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania.

Na základe školského zákona §28a ods. 3 žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa....., narodeného....., trvalé bydlisko.....,

Súčasťou žiadosti je

- písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie,
- písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
- informovaný súhlas zákonného zástupcu.

S pozdravom

podpis