
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola
Liptovský Peter 1
03301

Vec : **Žiadosť o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa
v školskom roku 2021/22 v Liptovskom Petre 1, 03301.

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Adresa trvalého bydliska

K žiadosti prikladám :

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

V Liptovskom Petre, dňa

.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa