Zákonný zástupca:............................................................................................................

Trvalý pobyt ........................................................................ PSČ.......................................

**Vec: Oznámenie o pokračovaní v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole (odklad)**

Týmto oznamujem, že som požiadal/a o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden rok pre moje dieťa

 Meno a priezvisko..............................................................

 Dátum narodenia.......................................... miesto narodenia..................................

 Rodné číslo.....................................................................

 Trvalý pobyt................................................................................................................

 Na šk. rok ............................................

V Materskej škole................................................................

Meno zákonného zástupcu (matka): ......................................................................................

 Trvalý pobyt...............................................................................................................

 Kontakt t.č............................................................. e-mail............................................

Meno zákonného zástupcu (otec): ......................................................................................

 Trvalý pobyt...............................................................................................................

 Kontakt t.č............................................................. e-mail............................................

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

Podpis zákonného zástupcu (matka) Podpis zákonného zástupcu ( otec)

V Košiciach dňa........................................................