\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

 ZŠ s MŠ Jána Smreka, Melčice-Lieskové 377

 Melčice – Lieskové 377

 913 05 Melčice - Lieskové

**Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa o jeden školský rok,

meno a priezvisko :…..............................................nar. ….....................v:..........................................

trvalé bydlisko........................................................................rod.číslo................................................

podľa § 28a ods. 3 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a

doplnení niektorých zákonov na základe priložených súhlasov :

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

1. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

1. informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

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

 podpis zákonných zástupcov

 v Melčiciach – Lieskovom, dňa :