

.....  
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko

Materská škola Kráľovnej Pokoja

Mukačevská 27

080 01 Prešov

**VEC: Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠKP**

Žiadame o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa (dieťa dovŕši k 31.08. 6. rokov).

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

V Prešove dňa .....

.....  
**podpis zákonného zástupcu (mamka)**

**(otec)**

.....  
**podpis zákonného zástupcu**

Prílohy k žiadosti:

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