Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

 Materská škola

 Gôtovany 60

 032 14

Vec :

 Žiadosť o výnimočné prijatie na povinné predprimárne vzdelávanie

Žiadam o výnimočné prijatie na povinné predprimárne vzdelávania môjho dieťaťa ............................................................ nar. ....................................,

bydlisko ...............................................................................,

v materskej škole Gôtovany ................................................. v šk. roku 2021/2022.

V prílohe prikladám :

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

2. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

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

 Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

**V ..................................................., dňa ..........................**