
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola
Kukučínova 2544/7
069 01 Snina

Vec

Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadam o pokračovanie v plnení povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa:

meno a priezvisko:

dátum narodenia:

bydlisko:

v Materskej škole, Kukučínova 2544/7, Snina v školskom roku 2025/2026.

V prílohe predkladám:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu (podpísaného obidvomi zákonnými zástupcami, ak nejde o zástupcu zariadenia).

Som si vedomý/á, že ak nepredložím všetky tri doklady alebo jeden z dokumentov (zo zariadenia poradenstva a prevencie alebo od všeobecného lekára pre deti a dorast) bude nesúhlasný, riaditeľka materskej školy vo veci vydania rozhodnutia o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania ani nezačne konanie.

V Snine

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa