**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu

Riaditeľstvo

ZŠ s MŠ Jána Vojtaššáka

Ulica Špitál 967/4

029 56 Zákamenné

Vec: **Oznámenie o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Týmto Vám oznamujem, že moje dieťa.....................................................................................,

narodené........................................................ v ..........................................................................,

adresa bydliska............................................................................................................................,

bude v školskom roku ................................................………... pokračovať v plnení povinného

predprimárneho vzdelávania v materskej škole.

Pobyt dieťaťa v MŠ bude:

a)\* celodenný (desiata, obed, olovrant) b)\* poldenný (desiata, obed) c)\* poldenný (desiata)

K oznámeniu dokladám:

- písomný súhlas zariadenia príslušného poradenstva a prevencie,

- písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast,

- informovaný súhlas zákonného zástupcu (podpísaného obidvoma zákonnými zástupcami)

V Zákamennom dňa........................................

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

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

\* hodiace sa zakrúžkovať