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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska/matka/

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska /otec/

 Materská škola - Óvoda

P. Blahu 23

940 54 Nové Zámky

Vec: Žiadosť o výnimočné prijatie na povinné predprimárne vzdelávanie podľa §28a ods.5 školského zákona

Ja, zákonný zástupca(meno a priezvisko zákonného zástupcu) **\***

(matka)................................................................................ (otec).............................................................................

Žiadam o výnimočné prijatie na povinné predprimárne vzdelávanie môjho dieťaťa ..................................................................nar..........................rodné číslo.................................,

trvalým bydliskom .................................................................................................................................,

v materskej škole .............................................................................. v šk. roku.................................... .

V prílohe prikladám :

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

2. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

 / matka/ ....................................................................... /otec/ ......................................................................

 Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

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

\*v prípade právoplatného jedného zákonného zástupcu sa vyžaduje len jeden