

---

---

Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, tel. a e-mail kontakt

**Základná škola s MŠ**  
**Mgr. Stanislav Klimo**  
**riaditeľ školy**  
**013 54 Kolárovice 62**

V..... dňa.....

**Vec: Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

V súlade s § 28a ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam pre môjho syna/moju dcéru\*

.....narodeného/narodenej\* dňa.....

v.....bytom..... o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole o jeden školský rok.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu – otca

.....  
podpis zákonného zástupcu - matky

\* nehodiace sa prečiarknite

K žiadosti prikladám:

1. Písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (CPPPaP alebo CŠPP).
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast.
3. Informovaný súhlas zákonného zástupcu alebo zástupcu zariadenia.