
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola - Óvoda
Kostolná 66
935 63 Čata

Vec : **Žiadosť o povolenie oslobodenia od povinnosti dochádzať do MŠ**

Žiadam môjmu dieťaťu....., nar.,
trvalým bydliskom, o povolenie oslobodenia od
povinnosti dochádzať do materskej školy v MŠ – Óvoda, Kostolná 66, Čata v šk. roku
O povolenie oslobodenia od povinnosti dochádzať do materskej školy žiadam z dôvodu, že
zdravotný stav môjho dieťaťa mu neumožňuje účasť na povinnom predprimárnom vzdelávaní
v materskej škole.

V prílohe prikladám :

1. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
2. písomné vyjadrenie zariadenia výchovného poradenstva a prevencie

V Čate, dňa:.....

.....

podpis/y zákonného/ých zástupcu/ov dieťaťa