

Meno, priezvisko otca

Trvalé bydlisko otca

Telef. kontakt

Meno, priezvisko matky

Trvalé bydlisko matky

Škola: Základná škola s materskou školou Selec
Selec 183
913 36 Selec

Žiadam Vás, aby moje dieťa mohlo v školskom roku 2024/2025 pokračovať v povinnom predprimárnom vzdelávaní v materskej škole.

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia

Ku svojej žiadosti prikladám :

1. odporúčanie CPPPaP v,
2. odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast,
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu.

V dňa

.....
podpis otca

.....
podpis matky