**Základnej školy s materskou školou Rudolfa Hečku, Dolná Súča 252**

**ŽIADOSŤ O POKRAČOVANÍ POVINNÉHO PREDPRIMÁRNEHO VZDELÁVANIA**

**Meno a priezvisko dieťaťa** ...............................…………….....................................................

Dátum a miesto narodenia …………………........................... rodné číslo .................................

Bydlisko dieťaťa .......…………..………………............ číslo................... PSČ..........................

Trvalé bydlisko dieťaťa .................................................. číslo................... PSČ..........................

**Meno a priezvisko matky** ………………………..............................................………………

Bydlisko otca ........................................................ číslo.................... PSČ ..................................

**Meno a priezvisko otca** ………………………..................................................………………

Bydlisko otca ........................................................ číslo.................... PSČ ..................................

**Kontaktná e-mail adresa** zákonného zástupcu ..........................................................................

**Pokračovanie povinného** **vzdelávania** v materskej škole v školskom roku: ............................

K žiadosti pripájame:

1. **Súhlas o pokračovaní zariadenia poradenstva a prevencie**
2. **Súhlas o pokračovaní všeobecného lekára pre deti a dorast**
3. **Súhlas zákonných zástupcov**
4. **Písomné vyhlásenie zástupcu v správnom konaní**
**alebo v prípade problému zadováženia podpisu druhého zákonného zástupcu**
5. Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu v správnom konaní v prípade možnej prekážky

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

 ............................................................................................
 Podpisy zákonných zástupcov