
Meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, tel. a email. kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľ školy

Základná škola s materskou školou
Starojánska ulica 11/11
032 03 Liptovský Ján

VEC: **Žiadosť zákonného zástupcu dieťaťa o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole.**

Týmto si Vás dovoľujem **požiadat' o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania pre moje dieťa:**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Narodený/áv.....

Rodné číslo/.....

Trvale bytom

Na školský rok 2026/2027.

Moju žiadosť odôvodňujem nasledovne:

Na základe vyjadrenia *všeobecného lekára pre deti a dorast* ako aj *centra pedagogicko-psychologického poradenstva* moje dieťa v súčasnej dobe nie je ešte dostatočne telesne a duševne vyspelé pre plnenie si povinností vyplývajúcich z povinnej školskej dochádzky.

Požadované stanoviská predložím ako prílohu k žiadosti v stanovenej lehote do 14. 6. 2026.

V dňa

.....

Vlastnoručný podpis oboch zákonných zástupcov

Povinné prílohy:

1. odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast
2. odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu dieťaťa o pokračovaní povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole