Meno, priezvisko, adresa zákonných zástupcov

Riaditeľstvo Základnej školy s materskou školou Pavla Demitru

Centrum II 87

018 41 Dubnica nad Váhom

Dubnica nad Váhom, dňa................................

**Vec: ŽIADOSŤ O PLNENIE POVINNÉHO PREDPRIMÁRNEHO VZDELÁVANIA PRED DOVŔŠENÍM PIATEHO ROKU VEKU**

Žiadam o plnenie povinného predprimárneho vzdelávania pred dovŕšením piateho roku veku dieťaťa.

................................................................................................................ nar.:..............................

bytom............................................................................................................................................

Podľa §28a ods.5 zákona č.245/2008 Z.z. Zákon o výchove a vzdelávaní /školský zákon/:

,, Ak zákonný zástupca dieťaťa alebo zástupca zariadenia požiada, aby bolo na povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole prijaté dieťa, ktoré nedovŕšilo piaty rok veku do 31. augusta, je povinný k žiadosti predložiť súhlasné vyjadrenie príslušného zariadenia poradenstva a prevencie a súhlasné vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast.“

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.Z. O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

...............................................................................................................

Podpisy zákonných zástupcov