

.....

Meno, priezvisko, titul a adresa zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou  
065 32 Kamienka 113

**Vec: Žiadosť o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania**

Týmto žiadam riaditeľstvo Základnej školy s materskou školou v Kamienke o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v školskom roku .....  
v materskej škole v Kamienka môjho syna (dcéry) .....,  
narodeného dňa ....., rod. číslo.....,  
bytom ..... na základe psychologického vyšetrenia zo  
dňa ..... a lekárskeho vyšetrenia zo dňa .....

V Kamienke dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

**Prílohy:** Správa z psychologického vyšetrenia  
Lekárske vyšetrenie