

VYJADRENIE

všeobecného lekára pre deti a dorast

podľa § 28a ods. 3 zákona 245/2008 Z.z. o výchove vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Meno dieťaťa

Dátum narodenia

Bydlisko

Súhlasím / nesúhlasím*

s pokračovaním plnenia povinného predprimárneho vzdelávania
v materskej škole.

Odôvodnenie :

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

.....

dátum

.....

pečiatka, podpis

*nehodiace sa preškrtnite