

Žiadateľ: /zákonný zástupca/

Meno a priezvisko:

Adresa:

Kontakt:

**MŠ 17. novembra
Ul. 17. novembra 42
083 01 Sabinov**

VEC

Žiadosť o vydanie Osvedčenia o absolvovaní predprimárneho vzdelávania

V zmysle §18 odseku 2 písm. a zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov **žiadam** o vydanie Osvedčenia o absolvovaní predprimárneho vzdelávania

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Školský rok:

V

dňa

.....

podpis zákonného zástupcu