

*meno, priezvisko, adresa a telefónne číslo zákonného zástupcu žiaka*

---

ZŠ s MŠ Oravská Lesná  
Oravská Lesná č.299  
029 57 Oravská Lesná

V Oravskej Lesnej dňa.....

**Oznámenie o pokračovaní povinného predprimárneho vzdelávania**

Oznamujeme Vám, že moje dieťa:

meno a priezvisko:

dátum a miesto narodenia:

trvale bytom:

nezačne v školskom roku ...../..... plniť povinnú školskú dochádzku, pretože bude pokračovať v plnení povinného predprimárneho vzdelávania.

**K oznámeniu dokladám:**

1. Písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast
3. Informovaný súhlas zákonných zástupcov

Povoľujem škole podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby oprávnené osoby uvedenej školy spracovali osobné údaje dieťaťa na účely správneho konania.

.....  
podpisy zákonných zástupcov