

Vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do materskej školy
(podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Názov zariadenia:

Meno a priezvisko dieťaťa

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu:

Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V.....dňa:

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu, pečiatka a podpis

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do materskej školy

(podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko dieťaťa

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu:

Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V.....dňa:

pečiatka a podpis