

MŠ.....

Dátum:

Centrum poradenstva a prevencie

Martina Rázusa 25

984 01 LUČENEC

VEC: Žiadosť o depistážne vyšetrenie školských spôsobilostí

Riaditeľstvo MŠ žiada o depistážne vyšetrenie školských spôsobilostí u detí v povinnom predprimárnom vzdelávaní v šk. roku 2023/2024.

Príloha č. 1:

Zoznam predškolákov, ktorí sa po súhlase zákonného zástupcu zúčastnia depistážneho vyšetrenia (*prosíme uviesť meno a priezvisko dieťaťa, dátum narodenia, rodné číslo, bydlisko*).

Príloha č. 2:

Informované súhlasy s depistážnym vyšetrením detí v povinnom predprimárnom vzdelávaní.

.....
pečiatka a podpis riaditeľa/riaditeľky školy