



# MATERSKÁ ŠKOLA SV. FILIPA NERIHO

Zlatohorská 18, Bratislava

IČO: 421 83 707,

tel.: +421 940 985 238/ +421 264 780 303

## Písomné vyhlásenie

Dolupodpísaní: Matka: .....

Otec: .....

ako rodičia/zákonní zástupcovia dieťaťa: .....

Trvalý pobyt: .....

Telefón: .....

e-mail: .....

### týmto písomne vyhlasujeme, že

1. všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať len: <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

2. rozhodnutia žiadame doručovať len:<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_

V....., dňa.....

.....

podpis matky/zákonného zástupcu

.....

podpis otca/zákonného zástupcu

<sup>1</sup> uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy)

<sup>2</sup> uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania do materskej školy