**Ospravedlnenie neprítomnosti dieťaťa na povinnom predprimárnom vzdelávaní**

**MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA**:

**DÁTUM NARODENIA:**

**TRIEDA**: II.

**ŠKOLSKÝ ROK**: 2025/2026

**NEPRÍTOMNOSŤ OD – DO (DÁTUM):**

**DÔVOD NEPRÍTOMNOSTI ( rodinné, zdravotné, iné – uviesť dôvod):**

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle školy: www..mswatsonova.sk a hlavnej nástenke Materskej školy, Watsonova 2, Košice.

V Košiciach dňa ..........................

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko zákonného zástupcu: |  |
| Podpis zákonného zástupcu: |  |