

**Žiadosť
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.**

Meno dieťaťa: dátum a miesto narodenia:
Rodné číslo: zdravotná poisťovňa, č.:
Bydlisko: č. telefónu:
Materská škola (adresa):
Meno a priezvisko otca:
Adresa zamestnávateľa: č. telefónu:
Meno a priezvisko matky:
Adresa zamestnávateľa: č. telefónu:

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole:

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce /mesta/ č: zo dňa:

Dátum: Podpis rodičov:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

.....
.....
.....
.....
.....

Dátum: Pečiatka a podpis lekára: