

## ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárnu výchovu a vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... miesto narodenia .....

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| Rodné číslo:  | Bydlisko, PSČ:  |                |
| Číslo zdravotnej poisťovne:   | e-mail:   |                |
| Národnosť:  | Štátne občianstvo:  |                |
| Matka – meno a priezvisko:  | Povolanie:  | Zamestnávateľ: |
| Tel.č.:   |   |                |
| Otec – meno a priezvisko:   | Povolanie:  | Zamestnávateľ: |
| Tel.č.:   |   |                |
| Počet detí v rodine:  | Požadovaný vyučovací jazyk: (slovenský, alebo jazyk národnostnej menšiny) |                |
| Dieťa v minulosti MŠ: *   |   |                |
| a) navštevovalo<br>b) nenavštevovalo                                      |   |                |
| Prihlasujem dieťa na formu vzdelávania:*                                  |   |                |
| a) poldenná (desiata, obed)<br>b) celodenná (desiata, obed, olovrant)     |   |                |
| <b>Vyjadrenie súhlasu obidvoch rodičov s kresťanským zameraním školy:</b> |   |                |
| Otec dieťaťa: ..... Matka dieťaťa: .....                                  |   |                |
| (súhlas/nesúhlas a podpis) (súhlas/nesúhlas a podpis)                     |   |                |

\* potrebné zakrúžkujte

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

### Informácia pre rodičov:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a očkovaní je nevyhnutnou prílohou k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy. Prosím odovzdať ho spolu so žiadosťou.

.....  
Dátum podania prihlášky

.....  
Podpis rodičov  
(zákonných zástupcov)