**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**

Meno, priezvisko dieťaťa: ............................................. Dátum narodenia: .....................

Rodné číslo: .............................Národnosť: ..........................Štátna príslušnosť: .............

Trvalé bydlisko: ...........................................................Ulica: .............č.: ..............

Miesto narodenia:.........................................

Meno, priezvisko matky: ........................................................................................

Bydlisko : ....................................................................tel.č. : ................................

Meno, priezvisko otca : ..........................................................................................

Bydlisko : ....................................................................tel.č. : ................................

Prihlasujem dieťa na pobyt: ° celodenný / desiata, obed, olovrant /

° poldenný / desiata, obed /

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam-e od dňa:

**Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a berieme na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov nebude moje dieťa do materskej školy prijaté resp. bude rozhodnuté o ukončení dochádzky dieťaťa.**

Podpis zákonných zástupcov:

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

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a údaj o povinnom očkovaní:

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať MŠ.

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

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

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

Dátum: ............................. Pečiatka a podpis pediatra ...........................................

Prihláška bola prijatá dňa: ........................ zaevidovaná pod číslom ..........................................

Podpis riaditeľky školy: ...............................................................................................................