## ŽIADOSŤ

### **o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

Meno a priezvisko dieťaťa ................................................................. dátum narodenia: ......................................

Rodné číslo: ..................................................... miesto narodenia: ........................................................................

Štátna príslušnosť: ........................ národnosť: ................................... materinský jazyk ..................................

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

………………………………………………………..………………………………………………………………………….

k zápisu do Materskej školy ................................................... záväzný nástup do MŠ od: .................................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati ( zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim, alergie a pod.):

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

Meno a priezvisko matky: ........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e- mail: ................................................................

Meno a priezvisko otca: ...........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e- mail: ................................................................

Dieťa navštevovalo- nenavštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a dokedy): …………………………………………….....

*Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:*

Zákonný zástupca dieťaťa odovzdá žiadosť  s priloženým  lekárskym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa riaditeľke príslušnej materskej školy. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 10 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

*Vyhlásenie rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/:*

Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V Cabaji.……………………. ...................…………………………………………………………

 podpisy rodičov/ rodiča, zákon. zástupcu

*Žiadosť podaná dňa: .............................................. ev. č. : .................................*