**Číslo žiadosti:** ...................................................................................(doplní riaditeľka školy pri jej zaevidovaní)

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa: ................................................ Číslo zdravotnej poisťovne: ...................

Dátum narodenia..........................Miesto narodenia: ........................... Rodné číslo:........................... Bydlisko : .............................................................................................................................................

**Identifikačné údaje rodičov ( zákonných zástupcov) dieťaťa:**

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

Adresa zamestnávateľa: .......................................................................................................................

Pracovné zadelenie: ...................................................................Telefónny kontakt: ...........................

Email:…………………………………………………………………………………………………

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

Adresa zamestnávateľa: .......................................................................................................................

Pracovné zadelenie: ...................................................................Telefónny kontakt: ...........................

Email:…………………………………………………………………………………………………

Žiadam, aby moje dieťa bolo vychovávané v ......................................................................... jazyku.

Uviesť záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: ...............................................................

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov spojených s predprimárnym vzdelávaním podľa § 28 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/ 2009 Z. z. a poplatok za stravu.

**Podpis rodiča ( zákonného zástupcu): ...............................................................................................**

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa absolvovalo – neabsolvovalo všetky povinné očkovania a netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole.

Dieťa trpí niektorou z týchto chorôb:

a) cukrovka ...................................................

b) epilepsia ....................................................

c) mentálne postihnutie .................................

d) telesné postihnutie .................................... e) alergie .......................................................

f) iné (vypísať aké) .......................................

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

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