

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

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

### Údaje o dieťaťi:

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

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

Trvalé bydlisko : .....

Prechodné bydlisko: .....

Štátna príslušnosť: .....Národnosť: .....

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

Meno a priezvisko otca: ..... Telefónny kontakt:.....

Trvalé bydlisko: ..... Prechodné bydlisko: .....

Meno a priezvisko matky: ..... Telefónny kontakt:.....

Trvalé bydlisko: ..... Prechodné bydlisko: .....

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

Uviest' záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

Forma výchovy a vzdelávania: poldenná – celodenná (čo sa nehodí prečiarknuť).

**Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu nákladov 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. 438/2020 o materskej škole, ktorou sa mení Vyhláška č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov Vyhlášky č. 308/ 2009 Z. z. a poplatok za stravu.**

Podpis zákonných zástupcov: .....

otec

matka

### Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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  
všeobecného lekára pre deti a dorast