

**ŽIADOSŤ**  
**NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Rodné číslo..... zdravotná poisťovňa č.....

Bydlisko..... č. telefónu.....

Materská škola (adresa).....

Meno a priezvisko otca.....

Adresa zamestnávateľa..... č. telefónu.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa zamestnávateľa..... č. telefónu.....

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole

.....

Záväzný termín nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzuje, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce

Dátum:..... Podpis rodičov:.....

Vyjadrenia lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z.z. . Prosíme napísať aj údaje o povinnom očkovaní.

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára:.....