**ŽIADOSŤ**

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

**Žiadam o prijatie dieťaťa** na predprimárne vzdelávanie **do materskej školy od: ................................................**

**Meno a priezvisko dieťaťa**: .....................................................................................................................................

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

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

Adresa trvalého pobytu: .......................................................................................Materinský jazyk:.........................

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

**Titul, meno a priezvisko matky:** .............................................................................................................................

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

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

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

Kontakty na účely komunikácie:

E-mail: Tel. č.:

**Titul, meno a priezvisko otca**:.................................................................................................................................

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

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

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

Kontakty na účely komunikácie:

E-mail: Tel. č.:

**Prihlasujem dieťa na:** (vhodné označiť krížikom) Plánujem požiadať o individuálne (predprimárne)

* celodennú výchovu a vzdelávanie vzdelávanie svojho dieťaťa?
* poldennú výchovu a vzdelávanie áno

nie

***Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:***

*Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé.*

V............................................dňa.............................. .........................................................................................

Podpisy zákonných zástupcov

**Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve** v zmysle § 24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Vyjadrenie k zdravotnej spôsobilosti:**

**Údaj o povinnom očkovaní:**

Dátum: Pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast

Dátum prijatia žiadosti: .................................. Podpis riaditeľa:.................................Číslo žiadosti: ........................