

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

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

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

Bydlisko..... č. telefónu.....

Materská škola /adresa/.....

Meno a priezvisko otca.....

mail..... č. telefónu.....

Zamestnanie.....

Adresa zamestnávateľa.....

Meno a priezvisko matky.....

mail..... č. telefónu.....

Zamestnanie.....

Adresa zamestnávateľa.....

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, 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, v znení neskorších predpisov a v súlade so VZN obce.

V ..... dňa .....

Podpis rodičov .....

**Vyjadrenie 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 vyhlášky MŠ SR č. 308/2008Z.z.o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky MŠ SR č. 308/2009**

.....  
Povinné očkovanie: absolvoval – neabsolvoval

Dátum .....

Pečiatka a podpis lekára .....