číslo žiadosti:

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Materská škola Veľké Bierovce č.160, 91311

Meno a priezvisko dieťaťa.................................................Dátum narodenia............................

Miesto narodenia...................................................Rodné číslo..................................................

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

Trvalé bydlisko..........................................................................................................................

Zdravotná poisťovňa .................................Číslo preukazu poistenca.......................................

Meno a priezvisko matky................................................Tel.číslo..............................................

Bydlisko........................................................................................................................................

Zamestnávateľ..............................................................................................................................

Meno a priezvisko otca....................................................Tel.číslo...............................................

Bydlisko........................................................................................................................................

Zamestnávateľ...............................................................................................................................

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy.............................................Prehlasujem , že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé.

Súčasne sa zaväzujeme ,že budeme pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu neinvestičných výdavkov mš v súlade s §28 ods. 3 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon/a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum podania žiadosti Podpisy oboch zákonných rodičov

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa**

Podľa §24ods.7zákonač.355/2007 Z. z. o ochrane ,podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods.1 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z o materskej škole ,v znení zmien a doplnkov vyhlášky č.308/2009 Z.z.

Dieťa je zmyslovo ,telesne, duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno-vzdelávacieho procesu materskej školy.

**Absolvovalo všetky povinné očkovania.**

**Dátum vydania potvrdenia.................................. Podpis a pečiatka lekára....................................**

Žiadosť prijatá dňa: