

ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa _____
Dátum narodenia _____ Rodné číslo _____
Miesto narodenia _____ Národnosť _____
Názov a číslo zdravotnej poisťovne _____
Adresa trvalého pobytu: _____ PSC _____
Kontakt na účely komunikácie: _____ e-mail: _____

Meno a priezvisko otca: _____
Adresa bydliska a druh pobytu: _____

Meno a priezvisko matky: _____
Adresa bydliska a druh pobytu: _____

Ďalšie dôležité údaje o rodine a dieťati: _____
Počet súrodencov v rodine _____
Z toho navštevujúcich MŠ v meste (uved'te ktorú) : _____

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy) _____

Žiadam o prijatie dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami: áno nie*

Dieťa je povinne očkované: áno nie

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
 b) poldenný pobyt (desiata, obed)
 c) adaptačný pobyt
 d) diagnostický pobyt

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e od dňa: _____

Dátum vyplnenia žiadosti a podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Žiadosť podaná dňa _____ ev. č. _____ podpis riaditeľky MŠ _____

*) Nehodiace sa prečiarknite