

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy****Údaje o dieťati:****Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

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

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....

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

Národnosť: ..... **Nástup do MŠ:** .....

deň -mesiac -rok

**Dieťa žiadam zaradiť na adaptačný pobyt      a) áno      b) nie****Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:****Meno a priezvisko otca:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....

Kontakt na účely komunikácie: e-mail ..... ☎ .....

**Meno a priezvisko matky:** .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....

Kontakt na účely komunikácie: e-mail ..... ☎ .....

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa** (§ 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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole) - **nehodiace prečiarknite** .■ dieťa **je / nie je** pravidelne očkované,■ dieťa **trpí / netrpí** žiadnou alergiou,■ dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu**Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť** : .....

.....

Dátum: ..... *Pečiatka a podpis pediatra:* .....

\* Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s diétnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie lekársku dokumentáciu .

**Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa :**

Vyhlasujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia mesta Prešov na účet MŠ od 1.-10. dňa v mesiaci.

V ..... *dňa* .....*Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:* .....

Prevzaté dňa : ..... Žiadosť prevzala: .....