

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE  
V MATERSKEJ ŠKOLE**

Materská škola (adresa): **MŠ Sklené 389, 038 47 Sklené**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

rodné priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia dieťaťa..... rodné číslo dieťaťa .....

Národnosť ..... štátna príslušnosť .....

Názov zdravotnej poisťovne ..... miesto narodenia .....

Materinský jazyk<sup>1)</sup> ..... iný materinský jazyk<sup>2)</sup> .....

Adresa trvalého bydliska dieťaťa: .....

Adresa, odkiaľ dieťa dochádza do MŠ( len ak je iná ako trvalý pobyt).....

Titul, meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu), rodné priezvisko:

Adresa trvalého bydliska .....

tel.číslo.....e - mail.....

Titul, meno a priezvisko matky ( zákonného zástupcu), rodné priezvisko:

Adresa trvalého bydliska .....

tel. číslo .....e - mail.....

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy.....

Dátum podania žiadosti: .....

Podpis rodičov/ zákonných zástupcov: otec: .....

matka: .....

<sup>1)</sup> primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v rannom detstve a najčastejšie ním komunikuje

<sup>2)</sup> iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku. Rodičia dieťaťa majú rôzne materinské jazyky.

### **Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Dátum .....

pečiatka a podpis lekára