**MATERSKÁ ŠKOLA UZOVSKÉ PEKĽANY 67, 08263 JAROVNICE**

**ŽIADOSŤ**

**O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do materskej školy.

Meno, priezvisko dieťaťa .............................................................................................................

Dátum narodenia ............................. Narodené v ............................. Rodné číslo ......................

Bydlisko ......................................................... Národnosť ........................... PSČ .......................

Meno, priezvisko, titul otca ..................................................................kontakt ...........................

Meno, priezvisko, titul matky ..............................................................kontakt ...........................

Žiadam prijať dieťa do materskej školy od dňa ...........................................................................

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Prihlasujem dieťa na pobyt : 1. CELODENNÝ

 2. POLDENNÝ

 ................................................................................

 podpis oboch rodičov (zákonných zástupcov)

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa je spôsobilé navštevovať MŠ: áno / nie

Potvrdzujem, že dieťa: bolo / nebolo očkované podľa očkovacieho kalendára

 ..........................................................

 dátum, pečiatka, podpis lekára

Dátum prijatia žiadosti riaditeľkou materskej školy ....................................................................