Materská škola Zákopčie č. 888, 023 11 Zákopčie

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa**:...............................................................................................................................

Dátum narodenia: ....................................................... Rodné číslo:.................................................................

Miesto narodenia:...................................... Národnosť: ...................................... Štátne občianstvo:.................

Zdravotná poisťovňa dieťaťa:................................................ Materinský jazyk: ...............................................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................PSČ:.................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

**Titul, meno a priezvisko otca**:...........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................................................................... /podľa OP/

Kontakt na účely komunikácie: tel.č.:.............................................e-mail:..........................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

**Titul, meno a priezvisko matky**:........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...................................................................................................................................... /podľa OP/

Kontakt na účely komunikácie: tel.č.:.............................................e-mail:..........................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy):

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

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

 b) poldenný pobyt (desiata, obed),

\*O dieťa sa stará: matka otec obaja rodičia

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....................................................

\* vhodné podčiarknite ................................................ .............................................

 Podpis(y) zákonného(ých)zástupcu(ov)