

# Materská škola – Konopná ul. 8, Levice

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

**Meno a priezvisko dieťaťa** .....

Dátum a miesto narodenia .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa miesta bydliska, z ktorého dochádza do materskej školy:

.....

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

Národnosť ..... Materinský jazyk .....

Pohlavie..... Zdravotná poisťovňa:.....

### **Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:**

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

Adresa bydliska a druh pobytu: .....

Kontakt na účely komunikácie - mail ..... č.t.....

Adresa zamestnávateľa .....

Pracovné zaradenie ..... prac. doba od ..... do .....

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

Adresa bydliska a druh pobytu: .....

Kontakt na účely komunikácie - mail ..... č.t.....

Adresa zamestnávateľa .....

Pracovné zaradenie ..... prac. doba od ..... do .....

### **Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy na Konopnej ulici č.8, v Leviciach**

Forma výchovy a vzdelávania (zakrúžkujte) :

Požadujete individuálne vzdelávanie :

a) celodenná b) poldenná

a) áno b) nie

Súčasne sa zaväzujem, že budem mesačne pravidelne a včas platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a školskej jedálne v zmysle zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve v znení neskorších predpisov.

**Uviest' záväzný dátum nástupu:** .....

**Podpisy zákonných zástupcov (otec aj matka):** .....

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast:**

**Vyjadrenie o očkovaní:**

**Dátum:** .....

**Pečiatka a podpis lekára**.....