

# MATERSKÁ ŠKOLA MILOSLAVOV

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný (zákonny zástupca dieťaťa) rodič, žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Miloslavov 87 od .....

Meno a priezvisko dieťaťa .....  
Dátum nar. ...., rod.č....., národnosť....., štát. prísl. ....  
Bydlisko.....PSČ.....  
Zdravotná poist'ovňa číslo.....  
Dieťa t.č. navštevuje/nenavštevuje materskú školu .....

Meno a priezvisko matky.....  
Bydlisko.....tel.č.....  
Zamestnávateľ.....tel.č.....

Meno a priezvisko otca.....  
Bydlisko.....tel.č.....  
Zamestnávateľ.....tel.č.....

Kontaktná adresa zákonného zástupcu pre korešpondenciu:  
.....

Počet súrodencov, ich dátum narodenia: .....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný
- b) poldenný (desiata, obed)

Dieťa je / nie je samostatné v používaní lyžice, používaní toalety ... ( ak nie je, uved'te v čom).  
.....  
.....

Prehlasujem na svoju čest, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v materskej škole zrušené.  
Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzat' príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 Zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní..  
Som si vedomý (á), že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcim písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Miloslavove dňa: ..... Podpis rodičov: .....

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa je spôsobilé/ nespôsobilé navštievovať MŠ

Psychický vývin..... Fyzický vývin.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy .....

Dátum: .....

.....  
pečiatka a podpis pediatra

Prihláška prijatá dňa.....

Zaevidovaná pod číslom.....

Pečiatka a podpis riaditeľky.....