

**MATERSKÁ ŠKOLA**  
**ŠTEFANOVÁ 100, 900 86 BUDMERICE**  
**Telefón: +421 911 121 563**

---

**Žiadosť o prijatie**

Dieťaťa do materskej školy podľa § 59 zákona č.245/2008 Z.z. Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Termín nástupu:.....**

**Meno a priezvisko dieťaťa.....**

**Dátum narodenia..... Miesto narodenia:.....**

**Trvalý pobyt dieťaťa:.....**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu .....**

**Tel. č. .... email:.....**

**Adresa na účely komunikácie.....**

Ak si žiadate zaslanie rozhodnutia do elektronickej schránky, u dajte vaše rodné číslo.

rodné číslo:.....

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu .....**

**Tel. č. .... email:.....**

**Adresa na účely komunikácie.....**

Ak si žiadate zaslanie rozhodnutia do elektronickej schránky, udajte vaše rodné číslo.

rodné číslo:.....

**Poznámka zákonného zástupcu:.....**

**Vyhlasenie rodiča:** svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa má základné hygienické a sebaobslužné návyky. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov, alebo zamlčania závažných skutočností, týkajúcich sa dieťaťa, môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

Podpis zákonného zástupcu:.....

dňa:.....

Podpis zákonného zástupcu:.....

dňa:.....

**Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

Povinné očkovanie:

Dátum:

pečiatka a podpis lekára