

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy (zápisný lístok)

v školskom roku/.....

Podľa § 3 vyhl. MŠ SR č. 306/ 2008 Z.z. o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do **Materskej školy Nové Mesto nad Váhom**, elokované pracovisko (uviest' ulicu MŠ):
.....ulica,
s nástupom od.....

Meno dieťaťa :

Dátum narodenia : rodné číslo :

Adresa trvalého bydliska :

Adresa prechodného bydliska :

Požadovaný výchovný jazyk : slovenský- iný (aký?).....

Zdravotná poisťovňa – názov a číslo :

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka :

Adresa trvalého bydliska : tel.č.

Adresa prechodného bydliska :

Zamestnávateľ :* tel.č.

Otec :

Adresa trvalého bydliska : tel.č.

Adresa prechodného bydliska :

Zamestnávateľ :* tel.č.

Pozn. :

**Ak je zákonný zástupca dieťaťa nezamestnaný, na materskej dovolenke alebo ťažko zdravotne postihnutý, v príslušnej rubrike sa uvedie: nezamestnaný/ -á, MD alebo ŤZP.*

Prílohy : 1.....

2.....

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/ -la pravdivo a úplne a že som si vedomý/ -á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

Vdňa podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa – vstupná lekárska prehliadka:

Vdňa

pečiatka a podpis lekára

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy v priebehu školského roka/.....

Podľa § 3 vyhl. MŠ SR č. 306/ 2008 Z.z. o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do **Materskej školy Nové Mesto nad Váhom**, elokované pracovisko (uviest' ulicu MŠ):
.....ulica,
s nástupom od.....

Meno dieťaťa :
Dátum narodenia :rodné číslo :
Adresa prechodného bydliska :
Požadovaný výchovný jazyk : slovenský- iný (aký?).....
Zdravotná poisťovňa – názov a číslo :

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka :
Adresa trvalého bydliska : tel.č.
Adresa prechodného bydliska :
Zamestnávateľ :* tel.č.
Otec :
Adresa trvalého bydliska : tel.č.
Adresa prechodného bydliska :
Zamestnávateľ :* tel.č.

*Pozn. :*Ak je zákonný zástupca dieťaťa nezamestnaný, na materskej dovolenke alebo ťažko zdravotne postihnutý, v príslušnej rubrike sa uvedie: nezamestnaný/ -á, MD alebo ŤZP.*

Údaje o výsledku zápisu (uved'te len jednu z možností):

1. O prijatie môjho dieťaťa v rámci zápisu do materskej školy som nežiadal/ -a
2. Moja žiadosť o prijatie dieťaťa v rámci zápisu do materskej školy bola zamietnutá rozhodnutím riaditeľa MŠ č..... zo dňa.....

Prílohy : 1.....
2.....

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/ -la pravdivo a úplne a že som si vedomý/ -á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

Vdňa podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa – vstupná lekárska prehliadka :

Vdňa pečiatka a podpis lekára