

**PRIHLÁŠKA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

vyučovací jazyk: **slovenský**

**Meno a priezvisko dieťaťa:** ..... **Dátum narodenia:** .....

**Miesto narodenia:** ..... **Rodné číslo:** .....

**Bydlisko trvalé:** .....

**Bydlisko prechodné:** .....

**Národnosť:** ..... **Štátna príslušnosť:** .....

Body 1. – 4. nehodiace sa preškrtnúť.

1. Pobyť:	celodenný		poldenný
2. Odoberanie stravy:	desiata + obed		desiata + obed + olovrant
3. Spôsob platby - stravné:	trvalý príkaz	šek	prevodom
4. Spôsob platby – školné:	trvalý príkaz	šek	prevodom

Meno a priezvisko matky: .....

Bydlisko trvalé: .....

Bydlisko prechodné: .....

Telefónne číslo: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Bydlisko trvalé: .....

Bydlisko prechodné: .....

Telefónne číslo: .....

**Nástup dieťaťa do materskej školy od:** .....

Čitateľne meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa

Podpis

.....

.....

.....

.....

V Myjave dňa: .....

# ŽIADOSŤ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Zákonný zástupca dieťaťa:

matka: .....

bytom: .....

otec: .....

bytom: .....

žiadam o prijatie môjho dieťaťa: .....

narodeného dňa: ..... bytom: .....

od: ..... do materskej školy/elokované pracovisko:

Uviest' poradie záujmu 1., 2., 3.

- Materská škola Bradáčova 773/30, Myjava .....
- Elokované pracovisko, Hoštáky 671/12, Myjava .....
- Elokované pracovisko, SNP 407/1, Myjava .....

## ČESTNÉ PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

Čestne prehlasujem, že moje dieťa: .....

je zdravotne, fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať materskú školu a nemá žiadne obmedzenia, ktoré by sťažovali alebo bránili jeho začleneniu do kolektívu detí.

Čitateľne meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa

Podpis

.....

.....

V Myjave dňa: .....

## POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Dieťa je psychicky a fyzicky spôsobilé navštevovať materskú školu:      áno      nie

Očkovanie:      áno      nie

Alergické prejavy, sledovanie v odbornej ambulancii (uviesť v akej), upozornenie pre pedagogického

zamestnanca: .....

Dňa: .....

.....

Pečiatka a podpis detského pediatra