

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY BUDAPEŠTIANSKA 1**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

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

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
<b>OTEC</b> Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:	<b>MATKA</b> Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Počet súrodencov v rodine:	
Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ **	Prihlasujem dieťa na pobyt:** a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed)

\* označte, ktorý z rodičov je zákonný zástupca

\*\* nehodiace sa škrtnite

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy: .....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpisy oboch zákonných zástupcov

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dieťa je telesne a duševne zdravé	ÁNO	NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....  
pečiatka a podpis lekára

žiadosť prijatá dňa: .....

podpis riad.školy a pečiatka školy: