

**MATERSKÁ ŠKOLA**  
**Zámutov 388 s alokovaným pracoviskom MŠ č.301 , 094 15 Zámutov**  
Tel. č.: 057/4456985, E-mail: mszamutov@gmail.com

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

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy v Zámutove , 094 15 Zámutov, v školskom roku ..... od.....

Meno a priezvisko dieťaťa....., dátum narodenia.....  
Rodné číslo.....Národnosť.....Štátna príslušnosť.....  
Bydlisko:.....PSC.....  
Zdravotná poisťovňa/ číslo.....  
Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo\* inú MŠ : .....

Meno a priezvisko matky (aj rodné).....  
Dátum narodenia matky:.....  
Bydlisko.....tel. č. ....  
Zamestnanie.....tel. č.....  
Pracovná doba matky..... e-mailový kontakt

Meno a priezvisko otca.....  
Dátum narodenia otca:.....  
Bydlisko.....tel. č.....  
Zamestnanie.....tel. č.....  
Pracovná doba otca..... e-mailový kontakt

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....  
Počet súrodencov:.....

.....  
*\* nehodiace sa prečiarknuť*

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný
- b) poldenný (desiata, obed)
- c) poldenný (obed a olovrant)
- d) len v určitých dňoch- poldenne, celodenne

Dieťa je / nie je \* samostatné  
(v používaní lyžice, pije samostatne z pohára, v používaní toalety)

Prehlasujem na svoju česť, 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 MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať 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 predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Zámutove dňa.....

Podpisy rodičov.....  
(oboch)

.....

### Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé \* navštevovať MŠ.

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

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

.....

.....

.....

V Zámutove dňa.....

.....

pečiatka podpis pediatra

\* nehodiace sa prečiarknuť

Vyplňa MŠ

Prijala dňa.....

číslo.....

MŠ.....