

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .....  
Dátum narodenia ..... Miesto narodenia .....  
Rodné číslo ..... zdravotná poisťovňa č. ....  
Národnosť ..... štátna príslušnosť .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese  
trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....

Meno a priezvisko matky .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava  
na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....  
kontakt na účely komunikácie (č. tel., e-mail) .....

Meno a priezvisko otca .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava  
na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) .....  
kontakt na účely komunikácie (č. telefónu, e-mail) .....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy .....

V prípade prijatia môjho dieťaťa sa zároveň zaväzujem, že budem pravidelne mesačne  
platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5  
zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení  
niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Zvolen č. 178.

Dátum ..... Podpis rodičov.....

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve s údajom  
o povinnom očkovaní v zmysle § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z.  
o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení  
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

Dátum ..... Pečiatka a podpis lekára .....