*Základná škola s materskou školou Sverepec 240*

***ŽIADOSŤ***

***o prijatie dieťaťa do materskej školy***

**Meno a priezvisko dieťaťa**...................................................................................

Dátum narodenia.....................................................................................................

Miesto narodenia.....................................................................................................

Rodné číslo..............................................................................................................

Národnosť................................................ Štátna príslušnosť..................................

Adresa trvalého bydliska.........................................................................................

**Titul, meno a priezvisko otca**................................................................................

Adresa trvalého bydliska.........................................................................................

Kontakt na účely komunikácie(tel. č., e-mail)........................................................

............. ..................................................................................................................

**Titul, meno a priezvisko matky**............................................................................

Adresa trvalého bydliska.........................................................................................

Kontakt na účely komunikácie(tel. č., e-mail)........................................................

.................................................................................................................................

Žiadam prijať svoje dieťa do MŠ s nástupom od....................................................

Prihlasujem svoje dieťa na:

a) celodenná forma výchovy a vzdelávania

b) poldenná forma výchovy a vzdelávania

Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú úplné a pravdivé.

Podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní/školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov škola a školské zariadenie má právo získavať a spracúvať potrebné osobné údaje dieťaťa a jeho zákonných zástupcov.

Dátum ...............................................

Podpis rodičov (zákonných zástupcov).........................................................................................

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dátum: .................................... Podpis a pečiatka lekára........................................