

**Materská škola, Ul. Dr. Janského č. 8, Žiar nad Hronom**

**Žiadosť**

**na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**do Triedy ALEŠ – Elokovaného pracoviska Ul. Rudenkova č. 1 Žiar nad Hronom, ktoré je súčasťou Materskej školy Ul. Dr. Janského č. 8 Žiar nad Hronom**

od: .....

**a súhlasím s pravidelnou úhradou mesačného príspevku v zmysle VZN č. 5/2013 § 3 ods. 1,2 o určení výšky príspevku v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej Žiar nad Hronom.**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum a miesto narodenia : .....

Rodné číslo dieťaťa:.....

Bydlisko:.....

Zdravotná poisťovňa/ číslo:.....

Kontaktná mailová adresa:.....

Štátne občianstvo:.....Národnosť:.....

Rodičia :

Matka:

Meno a priezvisko:.....

Bydlisko:.....č.t.....

Zamestnávateľ:.....č.t.....

Otec:

Meno priezvisko:.....

Bydlisko:.....č.t.....

Zamestnávateľ:.....č.t.....

Súrodenci:

.....nar. v roku:.....

.....nar. v roku:.....

.....nar. v roku:.....

V Žiari nad Hronom.....

.....

podpis matky

.....

podpis otca

Žiadosť prijatá dňa : .....

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 a § 3 ods.1 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole, v znení Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole.

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