

-----  
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

ZŠ s MŠ Unín

908 46 Unín 420

### Žiadosť

#### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa.....dátum narodenia.....

Rodné číslo:.....miesto narodenia:.....

Bydlisko:.....

Meno a priezvisko otca.....

Adresa trvalého pobytu.....č. telefónu.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa trvalého pobytu.....č. telefónu.....

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

Mám záujem o prijatie dieťaťa na:

a) celodenný pobyt

b) poldenný pobyt

c) adaptačný pobyt

Zaväzujeme sa riadiť školským poriadkom školy.

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Dátum:..... Podpis rodičov /zákonných zástupcov/:.....

---

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa** podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a §3 ods.3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:

.....  
Údaje o povinnom očkovaní:.....

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

**Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.**