

# Ž I A D O S Ť

## o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaný (á) žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Materskej školy na **Stálicovej 2**, alebo do jej elokovaného pracoviska **Habarka na Haburskej 6** (vyznačiť) s výchovným jazykom slovenským v termíne od: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

Bydlisko, PSČ: /podľa OP matky/.....

Meno a priezvisko matky: .....

Trvalé bydlisko matky: .....

Telefónny kontakt: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Trvalé bydlisko otca: .....

Telefónny kontakt: .....

Rozhodnutie o prijatí alebo neprijatí žiadam zaslať na adresu: .....

V zmysle § 59 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade s § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z. a v znení § 24 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov je potrebné priložiť potvrdenie od všeobecného lekára pre deti a dorast o spôsobilosti dieťaťa navštevovať materskú školu:

Týmto potvrdzujem, že **dieťa je spôsobilé – nespôsobilé** navštevovať materskú školu.

V Bratislave, dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

.....  
Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Prevzala: