

číslo žiadosti:

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

925 92 Topoľnica, č.2

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

OTEC	MATKA
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, smerovacie číslo, mesto)	adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, smerovacie číslo, mesto)
telefónny kontakt:	telefónny kontakt:
emailový kontakt:	emailový kontakt:
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (vyplňte v prípade ak máte prechodný pobyt a dieťa tam býva s Vami):	

Dieťa (zaškrtnite)	
<input type="checkbox"/> Navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy dokedy)	
<input type="checkbox"/> Nenavštevovalo MŠ	
Dieťa pije samostatne, pri používaní lyžice a toalety je dieťa:	<input type="checkbox"/> samostatné <input type="checkbox"/> nesamostatné
Prihlasujem dieťa na formu výchovy a vzdelávania	<input type="checkbox"/> Celodennú (desiata, obed, olovrant) <input type="checkbox"/> Poldennú (desiata, obed) <input type="checkbox"/> Adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu _____ hodín denne
Požadovaný výchovný jazyk:	

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy:

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpis oboch zákonných zástupcov

žiadosť prijatá dňa:

