# Súkromná materská škola, Jesenského 10246/1A, 036 01 Martin

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaný/á žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Súkromnej materskej školy, Jesenského 10246/1A, 036 01 Martin

**od.....20.....**

| | |
|---|---|
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** | **Dátum narodenia:**<br><br>**Rodné číslo:** |
| **Miesto narodenia:**<br>**Národnosť:**<br>**Štátna príslušnosť:** | **Názov zdravotnej poisťovne:** |
| **Trvalý pobyt:**<br><br>**Súp. číslo domu:** **Orient. číslo domu:** | **Prechodný pobyt:** |
| **Zákonný zástupca dieťaťa** (meno, priezvisko, trvalý pobyt, tel. číslo, e-mail)<br>**Matka:** | **Zákonný zástupca dieťaťa** (meno, priezvisko, trvalý pobyt, tel. číslo, e-mail)<br>**Otec:** |

**Požadovaný výchovný jazyk: slovenský ☐ iný (uviesť aký):**

**Dieťa (zaškrtnite)**

**☐ Navštevovalo MŠ (uviesť ktorý a od kedy do kedy) .....**

**☐ Nenavštevovalo MŠ**

**Počet súrodencov v rodine: ..... / rok narodenia: .....**

**V používaní lyžice, pije samostatne, používanie toalety je dieťa: ☐ samostatné**

**☐ nesamostatné**

**Prihlasuje dieťa na formu výchovy a vzdelávania: ☐ Celodenná (desiata, obed, olovrant)**

**☐ Poldennú (desiata, obed)**

**Žiadosť podaná v Martine, dňa: .....**

**Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:**

**Matka: ..... Otec: .....**

***Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra***

*Dieťa netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v MŠ zúčastňujú.* ***Potvrdzujem, že dieťa je spôsobilé/nespôsobilé navštevovať MŠ.*** *Upozorňujem na: alergie, ochorenie, ktoré si vyžaduje pri poskytnutí prvej pomoci podať liek, iné ochorenia:*

***Údaje o povinnom očkovaní:***

**.....** **.....**

**dátum** **pečiatka a podpis lekára**