**Materská škola, Brezovička 61 , 08274**

**tel. 0514591236 , e-mail: msbrezovicka@gmail.com**

***Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie***

Meno a priezvisko dieťaťa..............................................................................................

Dátum a miesto narodenia..............................................................................................

Rodné číslo.......................................................Bydlisko..................................................

Národnosť.......................................... Štátna príslušnosť...............................................

OTEC- meno a priezvisko.................................................................................................

Tel. číslo..................................Adresa..............................................................................

MATKA- meno a priezvisko..............................................................................................

Tel. číslo................................Adresa................................................................................

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy....................................................................

Dátum podania prihlášky................................................................................................

Podpisy zákonných zástupcov.........................................................................................

Dátum prijatia prihlášky..................................

Pečiatka a podpis riaditeľky školy

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Dátum: Pečiatka a podpis: