

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy v školskom roku 2023/2024**

**Základné údaje dieťaťa**

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: .....

Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia: .....

Zdravotná poisťovňa: .....

Okres: .....

Národnosť: .....

Občianstvo: .....

---

**Trvalý pobyt**

Ulica: .....

Mesto: .....

Okres: .....

PSC: .....

---

**Prechodný pobyt (ak je iný ako trvalý pobyt)**

Ulica: .....

Mesto: .....

Okres: .....

PSC: .....

---

**Zákonní zástupcovia**

**Elektronická schránka:**    áno / nie

**Číslo elektronickej stránky:** .....

**Otec**

Meno a priezvisko: .....

Email otca: .....

Tel. číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

**Matka**

Meno a priezvisko: .....

Email matky: .....

Tel. číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

**Školské údaje**

Dátum nástupu dieťaťa: .....

Žiadam/e prijať dieťa do MŠ na výchovu a vzdelávanie:

celodennú    poldennú    individuálnu

---

Email:

[materskaskolanovadedinka@gmail.com](mailto:materskaskolanovadedinka@gmail.com)

## Zdravotná spôsobilosť dieťaťa

### Povinné očkovanie:

- dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania
- dieťa neabsolvovalo všetky povinné očkovania
- niektoré povinné očkovania dieťa neabsolvovalo

### Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

- Dieťa:  je spôsobilé navštevovať materskú školu  
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára: .....

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

---

V ....., dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu (otec)

.....  
podpis zákonného zástupcu (matka)

prevzala dňa:.....

pod číslom:.....

podpis riaditeľa/zástupcu MŠ

.....