

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO
SÚKROMNEJ MATERSKEJ ŠKOLY ČAŇA
Osloboditeľov 59, 044 14 Čaňa**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
MATKA Titul, meno a priezvisko: bydlisko: PSČ: telefónny kontakt: E-mailový kontakt:	OTEC Titul, meno a priezvisko: bydlisko: PSČ: telefónny kontakt:
Matka:	
Otec:	
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Záväzný **dátum nástupu** do materskej školy:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť školné za pobyt dieťaťa v súkromnej materskej škole Čaňa a poplatok za stravu.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:		
Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.		
Dieťa je telesne a duševne zdravé a je spôsobilé na pobyt v kolektíve MŠ	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE
Dátum vydania potvrdenia:.....	
pečiatka apodpis lekára		