

Materská škola, Dlhá č. 88, 919 01 Dlhá, IČO 00682195, tel. 0904 248 143

## PRIHLÁŠKA DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Dátum a miesto narodenia:** .....

<b>Rodné číslo:</b>	<b>Bydlisko:</b>	
<b>Telefónne číslo domov:</b>	<b>Ulica:</b>	<b>č.:</b>
<b>OTEC - meno a priezvisko:</b>	<b>Zamestnanie, t.č.:</b>	<b>Zamestnávateľ:</b>
<b>MATKA - meno a priezvisko:</b>	<b>Zamestnanie, t.č.:</b>	<b>Zamestnávateľ:</b>
<b>Počet súrodencov v rodine:</b>		
<b>Požadovaný výchovný jazyk:</b>		
<b>Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ</b>		
<b>Prihlasujem dieťa na pobyt:</b> a.) celodenný (desiata, obed, olovrant) b.) poldenný (desiata, obed) c.) poldenný (desiata)		

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa: .....

.....  
Dátum podania prihlášky

.....  
Podpis rodiča  
(zákonného zástupcu)

## Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdam službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka môže jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

.....

Podpis

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

.....

Pečiatka a podpis lekára