ZŠ s MŠ – Alapiskola és Óvoda, Školská 7, 941 07 Veľký Kýr

**ŽIADOSŤ**

 **o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ**

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

Dátum a miesto narodenia: .....................................................................národnosť: ............................

Rodné číslo: ................................zdravotná poisťovňa:........................Štátna príslušnosť:...................

Adresa trvalého pobytu:..............................................................................................PSČ:..................

Adresa prechodného pobytu (ak má dieťa):................................................................PSČ:...................

Meno a priezvisko otca: ..........................................................................tel.číslo.: ...............................

Adresa trvalého pobytu:..............................................................................................PSČ:...................

Zamestnávateľ: ......................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky:..................................................................... ..tel.číslo.:................................

Adresa trvalého pobytu:..............................................................................................PSČ:...................

Zamestnávateľ: ......................................................................................................................................

Emailová adresa: .................................................................................................................................

Dieťa nenavštevovalo – navštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a dokedy): ..................................................

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

Požadovaný jazyk vzdelávania : ....................................................

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

Podpis rodiča: ...............................................

Podpis rodiča: ............................................... ........................................................

 Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ