Materská škola Korcháň 1070, RAKOVÁ

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-------------------------

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

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

Dátum narodenia .............................. Rodné číslo ............................................

Národnosť ................................ Miesto narodenia:..................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .......................................................................................................................

Bydlisko ............................................................................................................... PSČ .......................................

Číslo telefónu – domov: .......................................................... mobil: ....................................................

Meno a priezvisko otca: ........................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa : ........................................................................... tel. číslo: .............................................

Meno a priezvisko matky: .....................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa : ..................................................................... tel. číslo: ...................................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) .....................................................................

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

 b) poldenný pobyt (desiata, obed),

 c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

 d) adaptačný pobyt,

 e) diagnostický pobyt.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .............................................