Č. žiadosti:

Materská škola s vyučovacím jazykom maďarským Kamenné Kosihy

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Podpísaný rodičia (zákonný zástupcovia) žiadame o prijatie dieťaťa do Materskej školy s vyučovacím jazykom maďarským Kamenné Kosihy v školskom roku 2023/2024.

**Meno, priezvisko dieťaťa:**

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, PSČ):

Prechodný pobyt:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Národnosť:

**Meno, priezvisko, titul matky:**

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, PSČ):

Prechodný pobyt:

Tel.číslo.:

**Meno, priezvisko, titul otca:**

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, PSČ):

Prechodný pobyt:

Tel.číslo.:

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (povinné údaje)**

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadefinované v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Psychický vývin:

Fyzický a zmyslový vývin:

Dieťa bolo riadne očkované: ÁNO / NIE \*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

Tel. číslo pediatra:

Dieťa je: **spôsobilé/ nespôsobilé** \* navštevovať MŠ. \*Nehodiace sa prečiarknite

V...............................dňa...................................

.............................................

Pečiatka a podpis lekára

Vyhlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti vrátane zdravotného stavu dieťaťa sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Rodičia sú povinní informovať materskú školu o zmenách údajov, zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods.3 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelaní (školský zákon) a o zmene a doplnení níektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 24/2015.

V............................dňa.......................... ........................................................................

podpisy rodičov/zákonných zástupcov

Žiadosť prijatá dňa: Pod číslom: