**Základná škola s materskou školou, Sedliská 93, 09409 Sedliská**

**Vec: Žiadosť o prijatie do materskej školy**

podľa § 59 ods. 3, ods.4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní / školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole

**žiadam o prijatie môjho syna /mojej dcéry/ do materskej školy na pobyt:**

a/ celodenný

b/ poldenný /desiata , obed/

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

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

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

Dátum nástupu do materskej školy: .............................................................................................

Zákonný zástupca (1)

Meno a priezvisko: ........................................................... Tel. kontakt: ......................................

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

Zákonný zástupca (2)

Meno a priezvisko: ........................................................... Tel. kontakt: ......................................

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

V .............................................................

dňa:.......................................................... ....................................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Potvrdenie 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 a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009.

Celkový zdravotný stav dieťaťa:

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

Potvrdzujem, že dieťa môže/nemôže \* byť na základe zisteného zdravotného stavu prijaté do materskej školy.

V ........................................................................

dňa :................................................................... ....................................................

 pečiatka a podpis lekára

\*nehodiace sa prečiarkni