**Vyplní SŠMŠ**

|  |
| --- |
| **Číslo:** |
| **Prijaté dńa:** |

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO SÚKROMNEJ ŠPECIÁLNEJ MATERSKEJ ŠKOLY,**

**LIPOVÁ 1736/2,TOPOĽČANY**

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

Dátum narodenia: ............................ Miesto narodenia: ...........................................................

Národnosť: ..................................................... Štátna príslušnosť: ............................................

Rodné číslo: ........................................... Zdravotná poisťovňa: ..................................................

Adresa trv.pobytu: ......................................................................................................................

OTEC/zákonný zástupca - meno a priezvisko:.............................................................................

 zamestnanie, zamestnávateľ:......................................................................................................

tel. číslo: ......................................................................................................................................

bydlisko (ak je iné ako u dieťaťa).................................................................................................

MATKA/zákonný zástupca - meno a priezvisko:..........................................................................

zamestnanie, zamestnávateľ:......................................................................................................

tel. číslo: ......................................................................................................................................

bydlisko (ak je iné ako u dieťaťa).................................................................................................

SÚRODENCI (meno, priezvisko, dátum narodenia)....................................................................

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

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

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

Dieťa už navštevovalo MŠ ...........................................................................................................

 (názov materskej školy)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) odo dňa: ……………………………….............................

na poldenný/celodenný pobyt.

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

Podpis ………………………………............ ................................................

(Podpis zákon.zást.) matka dieťaťa otec diaťaťa