

Adresa žiadateľa, tel. číslo:

**ŽIADOSŤ**  
**o prijatie dieťaťa do Materskej školy v Marianke**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:.....r. č.....

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

Adresa bydliska:.....

Dieťa žiadam umiestniť od:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Telefónny kontakt:.....

Zamestnávateľ:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Telefónny kontakt:.....

Zamestnávateľ:.....

***Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa a absolvovaní povinných očkovaní.***

.....

.....

.....  
Pečiatka všeobecného lekára pre deti a dorast

***Svojim podpisom potvrdzujem, že som dobrovoľne poskytol/a tieto informácie pre účely MŠ v Marianke.***

V Marianke:.....

Podpis rodičov:.....