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

(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt)

ZŠ s MŠ

Pod Chočom 550

V ..................................dňa ..................... 03481 Lisková

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

Dolu podpísaný .............................................žiada riaditeľstvo Materskej školy v Liskovej

 (meno a priezvisko zákonného zástupcu)

o prijatie dieťaťa..............................................................,narodeného .................................,

 (meno a priezvisko dieťaťa) (dátum narodenia)

s trvalým bydliskom ....................................................................., od ................................,

 (presná adresa) (presný dátum nástupu do MŠ)

na...........................................................................................................................................

 (uvedie sa poldenná výchova a vzdelávanie, alebo celodenná výchova a vzdelávanie)

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

(podpis zákonného zástupcu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potvrdenie od všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa** (Vyhláška MŠ SR č. 308/2009 o materských školách)

Vyjadrenie: ...................................................................................................................................................................................

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

Dátum:.................................................................Pečiatka a podpis lekára..............................................................