

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA  
DO SÚKROMNÉHO PREDŠKOLSKÉHO ZARIADENIA  
NA ŠK. ROK 20.... /20....**



Nad Plážou 7, 974 01 Banská Bystrica

1. Meno a priezvisko dieťaťa: .....
2. Dátum narodenia: .....
3. Kontaktná adresa: .....
4. Meno a priezvisko zákonného zástupcu – matky :.....
5. Telefonický kontakt matky ( súkromný, do zamestnania) .....
6. Emailový kontakt matky: .....
7. Meno a priezvisko zákonného zástupcu – otca :.....
8. Telefonický kontakt otca ( súkromný, do zamestnania).....
9. Emailový kontakt otca: .....
10. Národnosť: .....
11. Materinský jazyk: .....
12. Navštevovalo predtým dieťa škôlku?.....
13. Zákonný zástupca berie na vedomie skutočnosť, že zriaďovateľ si vyhradzuje právo neprijať dieťa do súkromného predškolského zariadenia.

V ....., dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu



Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a § 3 ods. 3 vyhlášky č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

**Zdravotný stav:**

V ....., dňa.....

.....  
pečiatka a podpis lekára