Základná škola s materskou školou, Hronské Kľačany 322

**Žiadosť o prijatie**

**dieťaťa do materskej školy**

Podpísaný /á žiadam o umiestnenie svojho dieťaťa do materskej školy v Hronských Kľačanoch od.............................................................

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

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

národnosť:.................................................................................................................................................................

Bydlisko:...........................................................................................rodné číslo:......................................................

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

Dieťa t.č. navštevuje /nenavštevuje MŠ...................................................................................................................

Meno priezvisko otca, titul:.......................................................................................................................................

Bydlisko:........................................................................................................................č. tel:...................................

Email:.......................................................................................................................................................................

Meno priezvisko matky, titul:...................................................................................................................................

Bydlisko:........................................................................................................................č. tel:...................................

Rodné priezvisko:......................................................................................................................................................

Email:.........................................................................................................................................................................

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje v tejto žiadosti uvedené sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nesprávnych údajov bude rozhodnutie o umiestnenie dieťaťa v MŠ zrušené.

V Hronských Kľačanoch dňa:....................................................Podpisy rodičov:.............................................

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

Potvrdzujem, že dieťa má dobrý zdravotný stav a je spôsobilé navštevovať materskú školu:

 Pečiatka a podpis lekára