Zákonný zástupca, titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie dieťaťa do materskej školy**

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do materskej školy, Základnej školy s materskou školou, Bidovce 209, 044 45 Bidovce na predprimárne vzdelávanie s nástupom od ................ .

Dieťa žiadam zaradiť na:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie,

b) poldennú výchovu a vzdelávanie.

*\*Nehodiace sa prečiarknite.*

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

Rodné priezvisko dieťaťa (je v tvare totožnom ako na rodnom liste) .........................................

Dátum a miesto narodenia: .................................................. Rodné číslo: .................................

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

Adresa trvalého pobytu: ..............................................................................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava:

........................................................................................... PSČ ..................................................

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

**Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko zákonného zástupcu (otec):**

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

Adresa bydliska (uveďte prosím tú adresu, na ktorej prijímate poštové zásielky):

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

Druh pobytu (napr. trvalý, prechodný, dočasné útočisko v SR, žiadateľ o azyl a pod.)

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

Kontakt na účely komunikácie: tel.: .............................. e-mail: ...............................................

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

**Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko zákonného zástupcu (matka):**

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

Adresa bydliska (uveďte prosím tú adresu, na ktorej prijímate poštové zásielky):

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

Druh pobytu (napr. trvalý, prechodný, dočasné útočisko v SR, žiadateľ o azyl a pod.)

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

Kontakt na účely komunikácie: tel.: .............................. e-mail: ...............................................

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 3

**Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu (iná fyzická osoba než rodič,** ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu alebo zástupca zariadenie, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu**):**

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

Adresa bydliska (uveďte prosím tú adresu, na ktorej prijímate poštové zásielky):

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

Druh pobytu (napr. trvalý, prechodný, dočasné útočisko v SR, žiadateľ o azyl a pod.)

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

Kontakt na účely komunikácie: tel.: .............................. e-mail: ...............................................

Vzťah voči dieťaťu: (uveďte aký) ..............................................................................................

Primárny materinský jazyk: ........................................................................................................

(Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v rannom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije.)

Názov zariadenia: ........................................................................................... IČO: ..................

(Vypĺňa sa iba v prípade, ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.)

Prílohy: 1. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

2. Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

V ............................. dátum ..................... Titul, meno a priezvisko

podpis zákon. zástupcu/zástupcu zariadenia