**Materská škola Cabaj – Čápor, časť Cabaj 560, 951 17**

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

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

Rodné číslo: ................................................................... dátum narodenia: .............................................

Miesto narodenia: .......................................

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

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

Prechodný pobyt: ......................................................................................................................................

**Meno a priezvisko matky:**.........................................................................................................................

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

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: .......................................... e-mail:.................................................

**Meno a priezvisko otca:**............................................................................................................................

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

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ......................................... e- mail..................................................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati ( **zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod)**........................

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

**Dieťa prihlasujem na** : a) celodenný pobyt **Nástup do MŠ:**

 b) poldenný pobyt

**Prevádzka materskej školy od 6.30 hod do 16.30 hod :** a) áno

 b) nie

**Matka na druhej MD:** a) áno

 b) nie

Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, **ak nastane zmena** v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

V Cabaji ………..…………………............ .................................……………………………… podpisy rodičov / rodiča, zákon. zástupcu/

Poradové číslo: .........../2020