**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Podpísaný /á/ žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Materskej školy Čaňa, Školská 12, 044 14 Čaňa od (uveďte dátum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| ***Údaje o dieťati*** |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:**  | **Dátum narodenia:** **Rodné číslo:** |
| **Miesto narodenia:****Národnosť:****Štátna príslušnosť:** | **Názov zdravotnej poisťovne:****Číslo zdravotnej poisťovne:** |
| **Trvalý pobyt****Ulica:****Číslo:****Mesto:****PSČ:** | **Prechodný pobyt****Ulica:****Číslo:****Mesto:****PSČ:** |
| ***Údaje o rodičoch*** |
| **Matka** | **Meno a priezvisko:****Rodné priezvisko:****Telefón: +421** **E - mail:****Aktivovaná elektronická schránka (www.slovensko.sk):** áno nie**Číslo schránky (ak je aktivovaná):****Adresa trvalého bydliska podľa OP:****Adresa prechodného bydliska:****Korešpondenčná adresa:** |
| **Otec** | **Meno a priezvisko:****Telefón: +421** **E - mail:****Aktivovaná elektronická schránka (www.slovensko.sk):** áno nie**Číslo schránky (ak je aktivovaná):****Adresa trvalého bydliska podľa OP:****Adresa prechodného bydliska:****Korešpondenčná adresa:** |
| **Žiadosť podaná v dňa:** **Podpisy zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |