

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaný /á/ žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Materskej školy Čaňa, Školská 12,
044 14 Čaňa od (uved'te dátum) _____

<i>Údaje o dieťati</i>	
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:
<i>Údaje o rodičoch</i>	
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 _____	