**Žiadosť na 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:**  **Zamestnanie:**  **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:**  **Zamestnanie:**  **Korešpondenčná adresa:** |
| **Žiadosť podaná v dňa:**  **Podpisy zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |