

rodič (meno, adresa, č.tel.)

Častá

Základná škola s materskou školou
Hlavná 293
900 89 Častá

Žiadosť o prijatie do materskej školy

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa narodeného dňa
..... v o prijatie do materskej školy v školskom roku

podpis rodiča

Vyjadrenie detského lekára o zdravotnom stave a spôsobilosti dieťaťa navštevovať MŠ: