

**Evanjelická materská škola Filipa Melanchtona, Tupolevova 20, 85101 Bratislava**

**Ž I A D O S Ť**

na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v Evanjelickej materskej škole  
s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný rodič (zákonný zástupca) žiadam o prijatie môjho dieťaťa do horeuvedenej  
materskej školy v školskom roku ..... od .....

Meno, priezvisko dieťaťa: ..... narodené: .....

Bydlisko: ..... tel.č. ....

Meno, priezvisko, titul otca:

Pracovné zaradenie:

Zamestnávateľ:

tel.č.:

Meno, priezvisko, titul matky:

Pracovné zaradenie:

Zamestnávateľ:

tel. č.:

Počet súrodencov, ich dátum narodenia:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať poplatky na čiastočnú úhradu  
nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole.

V Bratislave dňa:

.....  
podpis rodičov (zákonných zástupcov)

---

Vyjadrenie zborového farára ( nahrádza – fotokópia krstného listu )

.....  
podpis zborového farára

---

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú  
starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v  
súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

.....  
pečiatka a podpis pediatra

Prijala dňa : ..... podpis riaditeľky .....