



Základná škola s materskou školou,  
Demänovská ulica 408/4A, 031 01 Liptovský Mikuláš  
e-mail: [riaditelka@zsmslm.sk](mailto:riaditelka@zsmslm.sk) web: [www.zsmslm.sk](http://www.zsmslm.sk)  
tel.: 044/55 41 336, fax: 044/55 41 336, mobil: 0911 997 025

## ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie na šk.r. 2024/2025

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum narodenia:	
Rodné číslo:	Národnosť :	Štátna príslušnosť:
Miesto narodenia:	Zdravotná poisťovňa:	
Bydlisko:	Pediatier :	
	Materinský jazyk:	
Meno a priezvisko otca:	Tel. číslo:	
	e-mai:	
Bydlisko, ak je iné ako bydlisko dieťaťa:		
Meno a priezvisko matky:	Tel. číslo:	
	e-mail:	
Bydlisko, ak je iné ako bydlisko dieťaťa:		
Dieťa navštevovalo /nenavštevovalo MŠ, jasle (uvedte ktorú a kedy):		
<b>Zákonný zástupca žiada prijať dieťa do MŠ na (zakrúžkujte):</b>		
1. Celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)		
2. Poldenný pobyt( desiata, obed)		
3. Poldenný pobyt( obed, olovrant)		
4. Adaptačný pobyt		
5. Diagnostický pobyt		
Závazný nástup dieťaťa do MŠ žiadam(e) od dňa:		
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa (iný stravovací režim, alergie, zdravotné problémy ,iné):		

