

Číslo žiadosti: prijatá dňa.....(doplní riaditeľka školy pri jej zaevidovaní)

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Údaje o dieťaťi:

Meno a priezvisko dieťaťa: Číslo zdravotnej poisťovne:

Dátum narodenia: Miesto narodenia: Rodné číslo:

Trvalé bydlisko :

Prechodné bydlisko:

Štátna príslušnosť:Národnosť:

Identifikačné údaje rodičov (zákonných zástupcov) dieťaťa:

Meno a priezvisko otca: Telefónny kontakt:.....

Trvalé bydlisko: Prechodné bydlisko:

Meno a priezvisko matky: Telefónny kontakt:.....

Trvalé bydlisko: Prechodné bydlisko:

Žiadam, aby moje dieťa bolo vychovávané v..... jazyku.

Uviest' záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Forma výchovy a vzdelávania: poldenná – celodenná (čo sa nehodí prečiarknuť).

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s predprimárnym vzdelávaním podľa § 28 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle Vyhlášky MŠ SR č. 438/2020 o materskej škole, ktorou sa mení Vyhláška č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov Vyhlášky č. 308/ 2009 Z. z. a poplatok za stravu.

Podpis zákonných zástupcov:

otec

matka

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Dieťa absolvovalo – neabsolvovalo všetky povinné očkovania a netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole.

Dieťa trpí niektorou z týchto chorôb:

a) cukrovka

b) epilepsia

c) mentálne postihnutie

d) telesné postihnutie

e) alergie

f) iné (vypísať aké)

Dátum

.....
Pečiatka a podpis
všeobecného lekára pre deti a dorast