

Žiadosť na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Dátum prijatia žiadosti :

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto nar. :Rodné číslo :

Zdravotná poisťovňa (číslo) :

Adresa trvalého/prechodného bydliska :

.....

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Materinský jazyk:

Materská škola, ktorú dieťa predtým navštevovalo (adresa) :

.....

Kontakt na účely komunikácie :

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko :

Adresa trvalého/prechodného bydliska:

.....

Tel: e-mail:

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko :

Adresa trvalého/prechodného bydliska:

.....

Tel: e-mail:

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole :

.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Forma výchovy a vzdelávania :

individuálna / poldenná / celodenná

Diétna strava (bezlepková diéta a pod.): áno / nie

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a výdajnej školskej jedálne v zmysle §28 ods. 3 a § 141 ods. 4 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum:.....Podpis rodičov.....

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá rodičovi (zákonnému zástupcovi dieťaťa) ošetrojúci lekár. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....