

Špeciálna materská škola, Kollárova 55, 974 01 Banská Bystrica

Žiadosť na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa :

Dátum a miesto nar. :Rodné číslo :

Zdravotná poisťovňa (číslo) :

Bydlisko :

Národnosť: Štátne občianstvo:

Materská škola, ktorú dieťa predtým navštevovalo (adresa) :

.....

Meno a priezvisko otca :

Adresa zamestnávateľa :

Kontakt na účely komunikácie (tel. + email) :

Meno a priezvisko matky :

Adresa zamestnávateľa :

Kontakt na účely komunikácie (tel. + email) :

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

.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole.

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