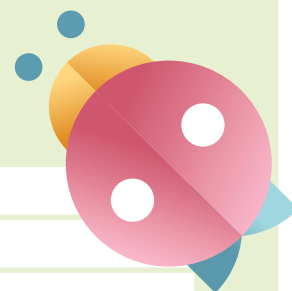


Žiadosť na prijatie dieťaťa

na predprimárne vzdelávanie



Meno a priezvisko dieťaťa:			
Dátum narodenia, miesto:			
Rodné číslo:			
Národnosť:		Štátna príslušnosť:	
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:			
Zdravotná poisťovňa (číslo):		Materinský jazyk:	
Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ (ak áno, uveďte ktorú a dokedy):			

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA DIEŤAŤA

Meno a priezvisko dieťaťa:			
Adresa trvalého/prechodného bydliska:			
Telefón:		E-mail:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA DIEŤAŤA

Meno a priezvisko dieťaťa:			
Adresa trvalého/prechodného bydliska:			
Telefón:		E-mail:	

ZÁVÄZNÝ DÁTUM NÁSTUPU DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY:

Forma výchovy a vzdelávania:	<input type="checkbox"/> individuálna	<input type="checkbox"/> poldenná	<input type="checkbox"/> celodenná
Diétna strava (bezlepková diéta a pod.):			

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 § 142a zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.



PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Potvrdenie lekára

o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní /príp. neočkovaní/ dieťaťa.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s § 59 ods.4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov.



DÁTUM

PEČIATKA A PODPIS LEKÁRA

Ak ide o dieťa so zdravotným znevýhodnením, k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie sa v súlade s § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov príkladá aj – vyjadrenie príslušného zariadenia poradenstva a prevencie – odporúčenie od očného lekára

Dátum prijatia žiadosti :

