

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole s vyučovacím jazykom slovenským

Podpísaný rodič/zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Horné Hámre 156 v školskom roku/..... od

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	

Trvalé bydlisko	
Zdravotná poisťovňa/číslo	

Titul, meno a priezvisko matky:
Trvalé bydlisko:
Kontaktný údaj:
Titul, meno a priezvisko otca:
Trvalé bydlisko:
Kontaktný údaj:

Prihlasujem svoje dieťa:* a) na celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda, olovrantu) b) na poldennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda) c) len v určitých dňoch - na celodennú výchovu a vzdelávanie - na poldennú výchovu a vzdelávanie <div style="text-align: right;">*) nehodiace sa škrtnite</div>
Prehlasujem, že údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Zákonní zástupcovia sa dohodli, že telefonický a písomný kontakt medzi materskou školou a rodinou bude na:	
Titul, meno a priezvisko	
kontaktný údaj	

Zároveň sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

V dňa.....

.....
podpisy oboch zákonných zástupcov

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve.

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

Dieťa nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť, je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa je telesne a duševne zdravé	ÁNO	NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE

Dátum vydania potvrdenia

pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Žiadosť prijatá dňa:	zaevidovaná pod číslom:
----------------------	-------------------------

.....
podpis riaditeľky materskej školy