

Žiadosť
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa č.

Bydlisko: Telef. číslo:

Materská škola (adresa):

Meno a priezvisko otca:

Adresa zamestnávateľa: Telef. číslo:

Meno a priezvisko matky:

Adresa zamestnávateľa: Telef. číslo:

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

.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN obce /mesta/č. zo dňa

Dátum: Podpis rodičov:

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 v znení vyhlášky č. 308/2009.

Dátum: Pečiatka a podpis lekára: