

Ž I A D O S Ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....dát. nar.
Rodné číslo.....miesto narodenia
Národnosť.....Št. príslušnosť.....č. zdr. poisťovne.....
Bydlisko/adresa/.....

Údaje o zákonných zástupcoch :

Meno a priezvisko matky.....tel. číslo.....
Bydlisko.....
Adresa zamestnávateľa.....
Meno a priezvisko otca.....tel. číslo.....
Bydlisko.....
Adresa zamestnávateľa.....
Uviest' záväzný dátum nástupu do MŠ.....

Vyhlásenie rodičov :

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 so VZN č. 1/2015 vydaného obcou Horná Streda.

Čestne vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že moje dieťa bude navštevovať iba jednu MŠ.

Vdňa

Podpis oboch rodičov dieťaťa

LEKÁRSKA SPRÁVA O DIEŤATI

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355 /2001 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia.....rodné číslo.....

Bydlisko.....

Dg.....

Alergia a iné ochorenia.....

Zdravotný stupeň : I. II. III. IV. /vyznačiť stupeň /

Iné obmedzenia a nálezy.....

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára:

Dátum prijatia.....Evidenčné číslo žiadosti.....