Materská škola bl. Zdenky Schelingovej
Sv. Pia X. 1/A, 841 06 Bratislava
IČO: 42266572, 0910 842 062 (mobil), msbl.zdenky1@gmail.com (email), https://msblzdenky.edupage.org

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

na predprimárnu výchovu a vzdelávanie s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný rodič (zákonný zástupca dieťaťa), žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy bl. Zdenky Schelingovej, Sv. Pia X. 1/A, Bratislava, v školskom roku 2019/2020 od .....

Meno a priezvisko dieťaťa	Dátum narodenia
Rodné číslo Národnosť Štátna príslušnosť	
Bydlisko	PSČ
Zdravotná poisťovňa/číslo	Miesto narodenia
Dieťa t.č * MŠ: a) navštevuje b)nenavštevuje	
Prihlasujem dieťa na formu vzdelávania*: a) poldenná b) celodenná	
Meno a priezvisko matky	
Bydlisko	tel. číslo
Zamestnanie	e-mailový kontakt:
Meno a priezvisko otca	
Bydlisko	tel. číslo
Zamestnanie	e-mailový kontakt:
Počet detí v rodine	

* potrebné zakrúžkujte

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácii a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

v Bratislave, dňa ..... Podpisy rodičov: otec .....
matka .....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Dieťa je spôsobilé /nespôsobilé* navštevovať MŠ.
Psychický vývin ..... fyzický vývin .....
Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy .....
Očkovanie .....

V Bratislave, dňa ....
pečiatka a podpis pediatra

prihlášku prevzala, dňa ..... podpis ..... číslo prihlášky .....