|  |
| --- |
| **SPOJENÁ ŠKOLA INTERNÁTNA** |
| **Špeciálna materská škola internátna****Sama Chalupku 286/21, 967 01 Kremnica** |
|  ***ul. Československej armády 183/1, 967 01  Kremnica*** |
| Škola:  tel.: 045/ 6742 420, Internát: tel.: 045/ 6742 090  |
| Internet: <http://zsispkremnica.edupage.org/>    E–mail: zsisp@mail.t-com.sk, zsisp.kremnica@outlook.sk  (škola);   zgvlaonz@mail.t-com.sk (internát)  |
|  |



 **Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno dieťaťa: ........................................................................ dátum narodenia: ....................................

Rodné číslo: ............................................................................ miesto narodenia:. ..................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................

 Č. telefónu: ............................................................................ zdravotná poisťovňa, č. ...........................

Meno a priezvisko otca: ............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................

Telefónne číslo: .........................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky: .........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ...........................................................................................................................

Telefónne číslo: .........................................................................................................................................

V akom jazyku zákonný zástupca dieťaťa požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v Špeciálnej materskej škole internátnej .....................................................................................................................

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s predprimárnym vzdelávaním v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum: ........................................................... Podpis zákonného zástupcu..............................................

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dátum : .......................................................... Pečiatka a podpis lekára...................................................