

MATERSKÁ ŠKOLA, KULTÚRNA ULICA 284/11, 010 03 ŽILINA

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....rodné číslo.....

Dátum narodenia.....miesto narodenia.....

Štátna príslušnosť.....národnosť.....

Trvalý pobyt.....PSČ.....

Zákonní zástupcovia:

Meno a priezvisko.....

Trvalý pobyt.....

Korešpondenčná adresa.....

Tel. kontakty.....

Meno a priezvisko.....

Trvalý pobyt.....

Korešpondenčná adresa.....

Tel. kontakty.....

Žiadam o prijatie na: a) celodennú výchovu a vzdelávanie

b) poldennú výchovu a vzdelávanie

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy:.....

Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa ako aj mojich osobných údajov ako zákonného zástupcu za účelom prijatia dieťaťa do materskej školy. Súhlas udeľujem do odvolania.

V..... dňa

.....

podpis zákonného zástupcu

.....

podpis zákonného zástupcu

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

- Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

*Dieťa: **je spôsobilé navštevovať materskú školu** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé

je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami (uviesť ktoré).....

.....

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaj o povinnom očkovaní:

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

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

*) Nehodiace sa prečiarknite