

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

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

Rodné číslo:..... zdravotná poisťovňa, č.

Bydlisko: č. telefónu:.....

Materská škola (adresa).....

Meno a priezvisko otca:.....

Adresa zamestnávateľa:..... č. telefónu:.....

Meno a priezvisko matky:

Adresa zamestnávateľa:..... č. telefónu:.....

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

.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 odst. 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 obce /mesta/ č. zo dňa

Dátum: Podpis rodičov:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 odst. 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 odst. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 ZU.z. o materskej škole.

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:.....