

Materská škola Podtureň, Kamenie 166 Podtureň



Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

meno a priezvisko dieťaťa

dátum narodenia..... rodné číslo.....

miesto narodenia..... materinský jazyk /prípadne iný materinský jazyk/.....

národnosť..... štátna príslušnosť.....

adresa trvalého pobytu dieťaťa. alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....

titul, meno a priezvisko otca.....

číslo telefónu..... e-mailová adresa.....

adresa trvalého pobytu.....

adresa bydliska.....

druh pobytu.....

titul, meno a priezvisko matky /rodné priezvisko/.....

číslo telefónu..... e-mailová adresa.....

adresa trvalého pobytu.....

adresa bydliska.....

druh pobytu.....

dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy).....

žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný (desiata, obed, olovrant)
 b) poldenný (desiata, obed)

záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy žiadame odo dňa.....

.....
Dátum vyplnenia žiadosti.

.....
Podpisy zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní , príp. neočkovaní 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.

**Dieťa: je - nie je po fyzickej a psychickej stránke spôsobilé navštevovať materskú školu.
je - nie je očkované podľa očkovacieho kalendára**

Poznámka lekára:

Dátum..... pečiatka a podpis lekára.....

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