

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Materská škola Dubinné, Dubinné 2, 086 12 Kurima

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

OTEC	MATKA
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, smerovacie číslo, mesto)	adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, smerovacie číslo, mesto)
telefónny kontakt:	telefónny kontakt:
emailový kontakt:	emailový kontakt:
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (vyplňte v prípade ak máte prechodný pobyt a dieťa tam býva s Vami):	

Dieťa navštevuje MŠ/DJ	ÁNO	NIE
------------------------	-----	-----

Uviesť **dátum nástupu** do materskej školy:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

.....
Dátum podania žiadosti.....
Podpis oboch zákonných zástupcov

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĎA
príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Adresa trvalého pobytu:

Dátum nástupu do materskej školy:

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.

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE
---	-----	-----

Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE
--------------------------------------	-----	-----

Iné skutočnosti, ktoré pokladáte za dôležité uviesť:

.....

.....

.....

.....

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....
pečiatka a podpis lekára