

Žiadosť na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa

dátum a miesto narodenia.....

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

Bydlisko.....

Materská škola (adresa) Ulica mládeže II. č. 2614/11, 058 01 Poprad

Meno a priezvisko otca.....

č. telefónu rodiča

Adresa zamestnávateľa.....

Meno a priezvisko matky.....

č. telefónu rodiča

Adresa zamestnávateľa.....

Výchova a vzdelávanie sa v materskej škole zabezpečuje v slovenskom jazyku.

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 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 mesta Poprad.

Dátum:.....Podpis rodičov.....

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

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