

Číslo žiadosti.....

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY Jarmočná 96/13A, 044 11 Ždaňa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC Titul, meno a priezvisko: Adresa trvalého pobytu, PSČ: Telefónny kontakt: Emailový kontakt:	MATKA Titul, meno a priezvisko: Adresa trvalého pobytu, PSČ: Telefónny kontakt: Emailový kontakt:
Adresa trvalého pobytu dieťaťa, PSČ:	

Rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole v jazyku: **slovenskom**.

Uviesť záväzný **dátum nástupu** do materskej školy:

Dieťa žiadam prijať na (*označiť*): **celodennú** alebo **poldennú** formu výchovy a vzdelávania.

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

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle zriaďovateľa.

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa 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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Iné skutočnosti, ktoré je dôležité uviesť:

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....

pečiatka a podpis lekára