

Materská škola Závada 54, 99121

Žiadosť

*o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy
s výchovným jazykom slovenským*

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum a miesto narodenia:Rodné číslo:

Bydlisko:Štátna príslušnosť:

Zdravotná poisťovňa/číslo:Národnosť:

Matka:

Meno a priezvisko:

Bydlisko:č. t.:

Zamestnávateľ:č. t.:

Otec:

Meno a priezvisko:

Bydlisko:č. t.:

Zamestnávateľ:č. t.:

Súrodenci:nar. v roku:

.....nar. v roku:

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uvedte ktorú a dokedy)

- * Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- b) poldenný pobyt (desiata, obed)

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy Závada žiadam(e) odo dňa:

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa v zmysle § 11 ods. 6 školského zákona.

V Závade dňa:

.....
podpis matky

.....
podpis otca

*) *nehodiace sa prečiarknuť*

Vyjadrenie lekára a potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

.....
.....
.....
.....
.....

Alergie:

Iné obmedzenia:

Údaj o povinnom očkovaní

Dátum.....

Pečiatka a podpis lekára.....

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

Vyplňa MŠ

Žiadosť podaná dňa **číslo**