

Materská škola, Školská 44, 922 01 Veľké Orvište

Žiadosť

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

Meno a priezvisko dieťaťa:.....Dátum narodenia:.....

Miesto narodenia:.....Rodné číslo:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa dieťa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

Národnosť:..... Štátna príslušnosť:.....

Materinský jazyk:.....

Identifikačné údaje zákonných zástupcov:

Titul, meno a priezvisko otca:.....

Adresa trvalého pobytu:.....č. tel.:.....

e-mail:.....

Titul, meno a priezvisko matky, rodné priezvisko:.....

Adresa trvalého pobytu:.....č. tel.:.....

email:.....

Prihlasujem dieťa na: a) celodenný/ desiata, obed, olovrant /.....

b) poldenný / desiata, obed /.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby Materskej školy Veľké Orvište, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa

Dátum:.....Podpisy zákonných zástupcov:.....

Dátum prijatia prihlášky:..... Evidenčné číslo:.....

Dátum prevzatia žiadosti:Podpis riaditeľky:.....

Lekárska správa o dieťaťi

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (§ 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)
a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Dg:.....

Alergia:

Povinné očkovanie:.....

Zdravotný stupeň: I. II. III. IV.

Iné obmedzenia:.....

Dátum:.....Podpis a pečiatka:.....