

Materská škola – Lienka, 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:.....

Národnosť:..... **Štátne občianstvo:**.....

Identifikačné údaje zákonných zástupcov:

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

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

e-mail:.....

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

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

e-mail:.....

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

b) poldenný / desiata, obed /.....

Záväzný 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.

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

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

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

Lekárska správa o dieťati

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:.....