



Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

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

Rodné číslo.....Miesto narodenia Zdravotná poisťovňa

Bydlisko: Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.)

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

Meno a priezvisko otca.....

Telefónne číslo a mailová adresa otca.....

Adresa zamestnávateľa.....

Meno a priezvisko matky.....

Telefónne číslo a mailová adresa matky.....

Adresa zamestnávateľa.....

Vyhlasenie zákonného zástupcu

- V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov.

- Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Dátum: Podpis obidvoch rodičov/zákon. zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Meno dieťaťa: dátum narodenia:

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Poznámka lekára:

*) Nehodiace prečiarknite

dátum, pečiatka a podpis lekára

Žiadosť podaná dňa: ev. č. zapísala: