



ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
do Materskej školy Bratská ul. č.9 Banská Štiavnica

Žiadam o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy
od:

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum

narodenia:

Rodné číslo: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna

príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa obvyklého pobytu, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

...

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého

pobytu:

Kontakty na účely komunikácie: E-mail: Tel.

č.:

Korešpondenčná

adresa:

.....

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého

pobytu:

.....

Kontakty na účely komunikácie: E-mail: Tel. č.:

Korešpondenčná

adresa:

.....

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na

- poldennú výchovu a vzdelávanie
- celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo:

- slovenskom jazyku,
- inom jazyku,
- konkrétne

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé.

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

.....
.....

.....

V

Dňa:.....

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(podľa § 24 ods. 7 podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Vyjadrenie lekára:

Údaj o povinnom očkovaní:

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára

pre deti

a dorast