

Žiadosť

na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Nižšie uvedení zákonní zástupcovia dieťaťa:

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....

Rodné číslo.....Zdravotná poisťovňa č.....

Národnosť.....Štátne občianstvo.....

Bydlisko.....

týmto žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Materskej školy Sklabiná, 991 05 Sklabiná 133 s výchovným jazykom slovenským

Údaje o zákonných zástupcoch:

Meno a priezvisko otca:.....

Bydlisko.....Kontakt t.č./mail:.....

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko.....Kontakt t.č./mail:.....

Forma pobytu (podčiarknuť): *celodenná, poldenná s obedom, poldenná bez obeda*

Zároveň sa zaväzujeme, že budeme pravidelne platiť mesačný príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ a príspevok za čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní(školský zákon) materskej školy v zmysle §28 ods. 3 a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZN Obce Sklabiná .

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím uvedených údajov pre potreby zápisu do MŠ .

.....

Podpisy zákonných zástupcov

matky

otca

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast:

Potvrdenie

o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa , ktorého súčasťou je aj údaj o povinnom očkovaní dieťaťa a o jeho spôsobilosti navštevovať bežnú materskú školu

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 .

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....