

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Dolu podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie môjho syna/dcéry do materskej školy v školskom roku

.....

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia: Miesto narodenia:.....

Rodné číslo: Národnosť:Štátna príslušnosť'

Adresa trvalého pobytu:.....PSČ:.....

Identifikácia zákonných zástupcov:

Meno a priezvisko otca:..... Telef. kontakt

Adresa trvalého pobytu

Adresa zamestnávateľa:

Meno a priezvisko matky: Telef. kontakt:.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa zamestnávateľa:.....

Požadovaný výchovný jazyk:.....

Dieťa navštevuje/nenavštevuje materskú školu

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na :

a) celodennú výchovu (desiata, obed, olovrant),

b) poldennú výchovu (desiata, obed),

c) poldennú výchovu (desiata),

d) adaptačný pobyt

Nástup dieťaťa žiadam odo dňa:Dátum podania prihlášky.....

Podpis zákonného zástupcu otca

Podpis zákonného zástupcu matky

.....

.....

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka môže jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásene v inej materskej škole.

.....

Podpis

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra o zdravotnom stave dieťaťa

/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 v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 z.z./

Meno dieťaťa.....Dátum narodenia

*Dieťa je fyzický a psychický spôsobilé/nespoľsobilé navštevovať materskú školu.

Psychický vývin

Fyzický vývin.....

Údaje o evidencii dieťaťa v odborných poradniach, / očkovanie, alergie, zdravotné znevýhodnenie, iné závažné problémy:

.....
.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie. Ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného odborného lekára.

V..... dňa.....

.....
Pečiatka a podpis pediatra

*Nehodiace sa prečiarknite