

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ 5RP II na poldennú prevádzku

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť:..... Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Bydlisko:PSČ:

Údaje o zákonných zástupcov

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

-Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 428/2002 Z.z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z.z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z.z.

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

Žiadosť prijatá dňa Podpis zákonného zástupcu.....

.....

Potvrdenie 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. MŠ) nehodiace prečiarknite

dieťa je */ nie je * pravidelne očkované,

dieťa trpí */ netrpí * žiadnou alergiou,

dieťa je spôsobilé */ nie je * spôsobilé navštevovať MŠ

Zdravotné ťažkosti, na ktoré je potrebné upozorniť :

.....

.....

Dátum:Pečiatka a podpis pediatra: