

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ 5RP II Rudňany 359 na poldennú prevádzku

prihlasujem dieťa na povinné predprimárne vzdelávanie

áno  nie

### Údaje o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava :

### Údaje o zákonných zástupcoch,

elektronická schránka áno  nie

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2:

Adresa trvalého pobytu: R u d ň a n y

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: