



MATERSKÁ ŠKOLA LIEŠŤANY

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič , žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy

....., v školskom roku od.....

Meno a priezvisko dieťaťa..... dátum narodenia.....

Národnosť.....Štátne občianstvo.....

Bydlisko:.....PSČ.....

Zdravotná poisťovňa/ číslo.....

Dieťa t. č. navštevuje/nenavštevuje* MŠ na ulici.....

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko.....Kontakt slúžiaci na komunikáciu.....

Zamestnanie.....

Meno a priezvisko otca.....

Bydlisko..... Kontakt slúžiaci na komunikáciu.....

Zamestnanie.....

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný
- b) poldenný (desiata, obed)
- c) poldenný (obed a olovrant)
- d) adaptačný pobyt
- e) diagnostický pobyt

* nehodiace sa prečiarknite

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 ods.(5) zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (schválené VZN).

Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V dňa..... Podpisy rodičov.....
(oboch)

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé/ nespôsobilé* navštevovať MŠ.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku :

.....
.....
.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

Povinné očkovania.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

Vdňa.....

.....
pečiatka podpis pediatra

** nehodiace sa prečiarknuť*

Vyplňa MŠ:

Prijala dňa.....

číslo.....

MŠ.....