

Dátum prijatia žiadosti:.....

**Žiadosť
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezviska dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo

Miesto narodenia

Národnosť zdravotná poisťovňa

Trvalé bydlisko:

obec ulica č.

Prechodné bydlisko

obec ulica č.

Kontakty na rodičov:

Žiadateľ-rodíč/náhradný rodíč

Meno a priezvisko

Adresa:

Tel. e-mail

Zamestnávateľ

Názov.....

Sídlo.....

Pracovisko.....

Druhý rodíč

Meno a priezvisko

Adresa:

Tel. e-mail

Zamestnávateľ

Názov

Sídlo

Pracovisko.....

Dieťa žije (označiť krížikom)

v úplnej rodine

v neúplnej rodine

Súrodenci (označiť krížikom)

Starší súrodeneц v MŠ

áno

nie

Dôvod výberu MŠ (označiť krížikom)

blízkosť miesta bydliska blízkosť miesta pracoviska blízkosť miesta bydliska starých rodičov

iné, aké.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do Materskej školy Podhorod', Podhorod' 107, 072 64

K nástupu dieťaťa do materskej školy budete:

zamestnaný/ -á

poberateľom príspevku v nezamestnanosti

poberateľom materského alebo rodičovského príspevku

Vyhlásenie

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevky za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle § 28 ods. 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným všeobecne záväzným nariadením obce Podhorod' a finančný príspevok za stravovanie v zmysle § 140 ods. 9 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným všeobecne záväzným nariadením obce Podhorod'.

Dátum: Podpisy rodičov

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

POTVRDENIE DETSKÉHO LEKÁRA

Meno dieťaťa dátum narodenia

Zdravotná poisťovňa Bydlisko

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009.

Dátum:.....

Pečiatka a podpis lekára.....