

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa.....

Rodné číslo Dátum narodenia Zdrav. p. č:

Bydlisko..... Miesto nar.

Otec dieťaťa

Meno a priezvisko.....

Adresa Mobil

Povolanie Zamestnanie

Zamestnávateľ Telefón

Matka dieťaťa

Meno a priezvisko Rodená

Adresa Mobil

Povolanie Zamestnanie

Zamestnávateľ Telefón

Ak dieťa navštevovalo inú MŠ, uveďte ktorú a dokedy

Žiadam prijať dieťa do SMŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

d) adaptačný pobyt.

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Dátum:

Podpisy rodičov

V

.....

Súkromná materská škola, Mukačevská 1, Prešov 08001

POTVRDENIE

všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno dieťaťa dátum narodenia

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 ods. 6 a 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. 308/2009 Z. z., ktorou sa mení vyhláška č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dieťa: **je** spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Vyjadrenie: Údaj o povinnom očkovaní:

.....

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie