

MATERSKÁ ŠKOLA
ŠTEFANOVÁ 100, 900 86 BUDMERICE
Telefón: +421 911 121 563

Žiadosť o prijatie

Dieťaťa do materskej školy podľa § 3ods.1 Vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia..... Termín nástupu:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Tel. č.email:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu

Tel. č.email:.....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....

Adresa na účely komunikácie.....

Poznámka zákonného zástupcu:.....

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Povinné očkovanie:

Dátum:

pečiatka a podpis lekára

Vyhlásenie rodiča: svojim podpisom potvrdzujem, že dieťa má základné hygienické a sebaobslužné návyky. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov, alebo zamlčania závažných skutočností, týkajúcich sa dieťaťa, môže riaditeľka materskej školy podľa § 5 ods. 4 Vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 306/2008 Z.z. O materskej škole v zmysle neskorších predpisov rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

podpis zákonného zástupcu:..... dňa:.....

podpis zákonného zástupcu:..... dňa:.....

zákonného zástupcu doloží: fotokópiu rodného listu pri podávaní žiadosti,
fotokópiu zdravotného preukazu pri prijatí dieťaťa do materskej školy
