

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa.....  
Dátum narodenia ..... Rodné číslo.....  
Miesto narodenia..... Štátna príslušnosť.....  
Národnosť ..... Materinský jazyk .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Titul, meno a priezvisko otca.....  
Adresa bydliska .....  
Druh bydliska                                      trvalý/prechodný\*  
Kontakt na komunikáciu .....  
Titul, meno a priezvisko matky.....  
Adresa bydliska .....  
Druh bydliska                                      trvalý/prechodný\*  
Kontakt na komunikáciu .....  
Typ výchovno-vzdelávacieho procesu: klasický VVP – s prvkami Montessori pedagogiky\*  
Stravovanie v školskej jedálni: riadne – diétne (šetriaca – diabetická – bezgluténová)\*  
Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Dátum.....                                      Podpisy rodičov.....

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s aktuálne platným VZN Mesta Snina.

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa a povinnom očkovaní 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.

Dieťa je zdravotne spôsobilé – nespôsobilé \*      Povinné očkovanie absolvované – neabsolvované\*

Iné dôležité informácie o zdravotnom stave dieťaťa:

Dátum.....                                      Pečiatka a podpis lekára.....

\* nehodiace sa prečiarknuť