Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia ..... Rodné číslo.....

Miesto narodenia..... Národnosť ..... Štátna príslušnosť.....

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..... Podpis 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