

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy, Bilíkova 1, 841 01 Bratislava, v školskom roku od.....

Meno a priezvisko dieťaťa....., dátum narodenia.....
Rodné číslo.....Národnosť.....Štátna príslušnosť.....
Bydlisko:.....PSC.....
Zdravotná poisťovňa/ číslo.....Miesto narodenia.....
Dieťa t. č. navštevuje/nenavštevuje* MŠ na ulici.....

Meno a priezvisko matky.....
Bydlisko.....tel. č.
Zamestnanie.....tel. č.....
Pracovná doba matky.....e-mailový kontakt:.....

Meno a priezvisko otca.....
Bydlisko.....tel. č.....
Zamestnanie.....tel. č.....
Pracovná doba otca..... e-mailový kontakt:.....

Počet súrodencov, ich dátum narodenia:.....
.....
.....

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené. Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní. Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Bratislave dňa..... Podpisy rodičov.....
(oboch)

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé/ nespôsobilé* navštevovať MŠ.

Psychický vývin..... Fyzický vývin.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....
.....

V Bratislave dňa.....
.....
pečiatka podpis pediatra

prihlášku prevzala dňa.....podpis..... číslo prihlášky.....