ŽIADOSŤ O PRIJATIE

DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Novozámocká 300, 951 12 Ivanka Pri Nitre

Meno a priezvisko dieťaťa: ...............................................................................................................................

Dátum narodenia: ..........................................Miesto narodenia: .....................................................................

Národnosť: ................................ Štátne občianstvo: .................................. Rodné číslo: ................................

|  |  |
| --- | --- |
| Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch | |
| OTEC  Titul, meno a priezvisko  Miesto trvalého pobytu:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt: | MATKA  Titul, meno a priezvisko:  Miesto trvalého pobytu:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov: | |
|  | |
| Počet súrodencov v rodine: | |
| Dieťa navštevuje – nenavštevuje MŠ/DJ \*\* | Prihlasujem dieťa na pobyt:\*\*   1. celodenný (desiata, obed, olovrant) 2. poldenný (desiata, obed) |

\* podčiarknutím označte, ktorý z rodičov je zákonný zástupca

\*\* nehodiace sa škrtnite MŠ – materská škola DJ – detské jasle

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy: ........................................................................................

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z.. a poplatok za stravu.

............................................. .............................................................

Dátum podania žiadosti Podpisy oboch zákonných zástupcov

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa (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 v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Dátum vydania potvrdenia:......................................... ................................................

pečiatka a podpis lekára