

Žiadosť

na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Materská škola v Kriváni

Meno dieťaťaRodné číslo.....

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

Bydlisko.....Národnosť.....

Štátne občianstvo.....Zdravotná poisťovňa č.....

Meno a priezvisko otca.....Bydlisko.....

e-mail:.....č. Telefónu.....

Meno a priezvisko matky.....Bydlisko.....

e-mail.....č. Telefónu.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. O výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Kriváň v sume 7.- € mesačne.

Dátum.....Podpis rodičov.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

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