

Materská škola
(ulica, popisné číslo)

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo dieťaťa:

Bydlisko:

Zdravotná poisťovňa/číslo:

Kontaktná mailová adresa:

Štátne občianstvo: Národnosť:

Rodičia :

Matka:

Meno a priezvisko:

Bydlisko: č. t.

Zamestnávateľ: č. t.

Otec:

Meno priezvisko:

Bydlisko: č. t.

Zamestnávateľ: č. t.

Súrodenci:

..... nar. v roku:

..... nar. v roku:

..... nar. v roku:

Zároveň sa zaväzujeme, že budeme pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle 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 č. 119/2013 o určení výšky mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou škôl a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Snina.

V Snine dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu (matky)

.....
podpis zákonného zástupcu (otca)

Žiadosť prijatá dňa :

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do MŠ:

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 a § 3 ods. 1 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole - sa **nebude vyžadovať**.

Ak do času vydávania rozhodnutia o prijatí dieťaťa zákonní zástupcovia dodatočne nepriložia potvrdenie o zdravotnom stave, dieťa bude prijaté len na **adaptačný pobyt**.