

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Materská škola č. 44, 044 12 Hýľov

Meno a priezvisko dieťaťa:.....
Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....
Rodné číslo:.....Národnosť:.....Štátne občianstvo:.....
Bydlisko:.....

Meno a priezvisko otca:.....
Trvalé bydlisko:.....
Adresa zamestnávateľa/sídlo firmy SZČO:.....
Číslo telefónu:.....
E-mail:

Meno a priezvisko matky:.....
Trvalé bydlisko:.....
Adresa zamestnávateľa/sídlo firmy SZČO:.....
Číslo telefónu:.....
E-mail:

Záväzný nástup dieťaťa do MŠ:

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28, ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení zmien a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Obce Hýľov č. 3/2012.

.....
Dátum Podpisy zákonných zástupcov

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona 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. 308/2009 Z.z. o Materskej škole.

.....
Dátum Pečiatka a podpis lekára