

Materská škola, 900 87, Jablonec 57, t.č. 033/6488138

Evid. číslo:

**ŽIADOSŤ
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno dieťaťa.....
Dátum a miesto narodenia.....Miesto narodenia.....
Rodné číslo.....
NárodnosťŠtátne občianstvo.....
Bydlisko č. tel.
Meno a priezvisko otca
Meno a priezvisko matky.....
Emailová adresa
Dieťa navštevovalo materskú školu
Mám záujem o celodenný pobyt – poldenný pobyt (nehodiace prečiarkni) dieťaťa v MŠ.

Predpokladaný dátum nástupu dieťaťa do MŠ:

Podpis rodičov:

Dátum prijatia žiadosti:.....

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA:

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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO – NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO – NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovanie ÁNO – NIE

Dátum vydania potvrdenia:

Pečiatka a podpis lekára: