

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v MŠ

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do:

Materskej školy Dolná Krupá, Školská 439/12, 919 65

ako súčasť Základnej školy s materskou školou Dolná Krupá, Školská 439/12, 919 65 na:

- a) celodennú formu výchovy a vzdelávania

- b) poldennú formu výchovy a vzdelávania (nehodiace sa preškrtnite)

so záväzným nástupom od:

I. Osobné údaje dieťaťa

v súlade s § 11 ods. 6 písm. a) Zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia. Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Trvalý pobyt dieťaťa:

Prechodný pobyt dieťaťa:

II. Identifikácia zákonných zástupcov

v súlade s § 11 ods. 6 písm. b) Zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Matka (meno, priezvisko, titul):

Telefonický kontakt za účelom komunikácie:

Trvalý pobyt podľa občianskeho preukazu:

Otec (meno, priezvisko, titul):

Telefonický kontakt za účelom komunikácie:

Trvalý pobyt podľa občianskeho preukazu:

Osobné údaje sú spracovávané podľa Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu

- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu (nehodí sa preškrtnite)

Údaje o povinnom očkovaní:

Alergie:

Iné, (obmedzenia, úpravy režimu, životospráva):

Dátum:

Pečiatka, podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.