

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

ZŠ s MŠ pre deti a žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou internátna,
957 01 Brezolupy 30

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Rodné číslo..... miesto narodenia.....

zdravotná poisťovňa Bydlisko.....

..... č. telefónu.....

Materská škola (adresa).....

Meno a priezvisko otca: tel. číslo:.....

Meno a priezvisko matky: tel. číslo:.....

e-mail rodičov:

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole

.....

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

Žiadam o prijatie dieťaťa na pobyt: poldenný*

celodenný*

týždenný*

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 Smernicou ZŠI pre žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou v Brezolupoch o určení výšky príspevkov na čiastočnú úhradu nákladov zo dňa 31. 8. 2011.

Dátum:.....Podpis rodičov.....

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. Súčasťou vyjadrenia je aj potvrdenie o očkovaní.

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

*** nehodiace sa prečiarknite**