

Materská škola, Ul. Dr. Janského č. 8, Žiar nad Hronom

**Žiadosť
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

- A.Kmeťa č.11 A.Kmeťa č.17 Dr. Janského č.8 M. R. Štefánika č.23
 Rázusova č.6 Rudenkova č.1 Sládkovičova č.1

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. 5/2013 o určení výšky príspevku v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej Žiar nad Hronom.

V Žiari nad Hronom.....

.....
podpis matky

.....
podpis 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.

.....
.....
.....
.....
.....