

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie s vyučovacím jazykom slovenským

Materská škola Hranovnica, Hviezdoslavova 325/33, Hranovnica

tel. číslo.:052/7795236, e-mail: materska.skola1@hranovnica.sk

Meno, priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....

Rodné číslo.....Štátna príslušnosť.....Národnosť.....

Bydlisko:.....PSČ:.....

Meno, priezvisko matky:

Trvalé bydlisko:tel.č.:.....

e-mail:

Meno, priezvisko otca:.....

Trvalé bydlisko:tel.č.:.....

e-mail:.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy na:

- **povinné** predprimárne vzdelávanie.....
- predprimárne vzdelávanie (poldenné, celodenné)

Dátum podania žiadosti:.....

Podpis rodičov/ rodiča, zákonného zástupcu dieťaťa:.....

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, ktorého súčasťou je údaj o povinnom očkovaní (príp. neočkovaní) 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 v znení neskorších predpisov a § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov a podľa § 145 ods. 1 a 2 školského zákona).

.....

Dátum

Pečiatka a podpis