

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy v Suchohrade v školskom roku 2016 / 2017

Podľa § 3 vyhl. MŠ SR č. 306/ 2008 Z.z. o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Materskej školy v Suchohrade, s nástupom od.....20.....

Meno dieťaťa :

Dátum narodenia :miesto narodenia :

rodné číslo :národnosť :

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

Zdravotná poisťovňa – názov a číslo :

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka :

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

e-mail: tel.č.

Zamestnávateľ :*

Otec :

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

e-mail: tel.č.

Zamestnávateľ :*

Pozn. :

**Ak je zákonný zástupca dieťaťa nezamestnaný, na materskej dovolenke alebo ťažko zdravotne postihnutý, v príslušnej rubrike sa uvedie : nezamestnaný/ -á, MD alebo ŤZP.*

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/ -la pravdivo a úplne a že som si vedomý/ -á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

Vdňa20..... podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa – vstupná lekárska prehliadka:

Vdňa20.....

pečiatka a podpis lekára