



MINILANDIA s.r.o., Nová 341/2, 010 03 Žilina

ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do súkromnej materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):

.....

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého bydliska):

.....

E-mail: Telefónne číslo:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava (ak s nezdržiava na adrese trvalého pobytu):

.....

E-mail: Telefónne číslo:

Žiadam prijať dieťa do SMŠ na jednodňový pobyt počas celého školského roka.....

Konkrétny deň, ktorý bude dieťa navštevovať SMŠ:

Počet dni v týždni:

Záväzný nástup dieťaťa žiadam(e) od dňa:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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.

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

Dieťa:

- je spôsobilé / spôsobilé s obmedzeniami / nespôsobilé navštevovať SMŠ:

Ak ide o obmedzenia, uviesť aké

.....

- absolvovalo / neabsolvovalo všetky povinné očkovania
- má alergie / nemá alergie

Ak má dieťa alergie, uviesť

aké:

- Iné závažné

problémy:

.....

Dátum:

.....

Pečiatka a podpis lekára

