

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa Dátum narodenia.....
Rodné číslo

Miesto narodenia Štátna príslušnosť Národnosť

Adresa trvalého pobytu
.....

Meno a priezvisko otca.....

Kontakt na účel komunikácie

Adresa trvalého pobytu

Meno a priezvisko matky

Kontakt na účel komunikácie

Adresa trvalého pobytu

Dátum Podpis zákonného zástupcu/rodiča

VYJADRENIE LEKÁRA

o zdravotnom stave 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 súlade s § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR š. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmeny č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu, je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy a školského vzdelávacieho programu, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa predškolského veku.

Údaj o očkovaní dieťaťa/povinné:

Dátum Pečiatka a podpis lekára

Zisťované údaje sú v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Prihlášku SMŠ prijala dňa.....
riaditeľstvo SMŠ Kreatívna škôlka