

**Žiadosť**  
**na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Dátum prijatia žiadosti.....

Meno dieťaťa.....Dátum narodenia.....

Miesto narodenia.....Rodné číslo.....

Národnosť.....Zdravotná poisťovňa, č.....

Trvalé bydlisko.....

Materská škola ( adresa).....

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť predprimárne vzdelávanie

v materskej škole.....

Meno a priezvisko otca.....č.telefónu.....

Meno a priezvisko matky.....č.telefónu.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevky za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle § 28 ods. 5 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 obce Strelníky č. O2/2008. a finančných príspevkov za stravovanie v zmysle § 140 ods. 9 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 obce Strelníky.

Dátum.....

Podpis rodičov.....

## POTVRDENIE DETSKÉHO LEKÁRA

Meno dieťaťa.....

Dátum narodenia.....Zdravotná poisťovňa .....

Bydlisko.....

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009.

Potvrdenie o detskom očkovaní :

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára.....

