

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Miškovecká 20, 040 11 Košice

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC Titul, meno a priezvisko: Adresa trvalého pobytu, PSČ: Adresa miesta, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: telefónny kontakt: Adresa trvalého pobytu dieťaťa, PSČ: Adresa miesta ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	MATKA Titul, meno a priezvisko: Adresa trvalého pobytu, PSČ: Adresa miesta, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: telefónny kontakt:

Dieťa navštevuje MŠ/DJ: ÁNO NIE

Uviest' záväzný **dátum nástupu** do materskej školy:

Dieťa žiadam prijať na /označiť/: **celodennú** alebo **poldennú** formu výchovy a vzdelávania.

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. a poplatok za stravu.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa www.kosice.sk a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:		
Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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.		
Dieťa je telesne a duševne zdravé/spôsobilé/	ÁNO	NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE
Dátum vydania potvrdenia:.....
		pečiatka a podpis lekára