

**Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Trvalé bydlisko dieťaťa:

obec: ulica: č.:

Prechodné bydlisko:

obec: ulica: č.:

Súkromná špeciálna materská škola, Slnecná 34, 974 04 Banská Bystrica

Kontakty na účely komunikácie

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Tel.: e-mail:

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko:

trvalé bydlisko:

Tel.: e-mail:

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

1. *príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole* v súlade s Uznesením Správnej rady STADETORE, n.o. č. 3/2008 zo dňa 18.12.2008.
2. *finančné prostriedky na stravovanie dieťaťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov)* v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súlade s platnou kalkuláciou.

.....
Dátum

.....
Podpis rodičov

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

POTVRDENIE
všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Bydlisko.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Vyjadrenie:

Údaj o očkovaní:

.....
Dátum:

.....
Pečiatka a podpis