

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**do Základnej školy s materskou školou Čebovce – AlapiskolaésÓvodaCsáb  
Na Parlagu 1, 991 25 Čebovce**

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia..... rodné číslo.....

Trvalé bydlisko.....

Zdravotná poisťovňa č ..... národnosť .....

Štátna príslušnosť .....

Meno a priezvisko otca..... tel. č. ....

Adresa trvalého pobytu .....

Meno a priezvisko matky..... tel. č. ....

Adresa trvalého pobytu .....

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole požadujem zabezpečiť vo vyučovacom jazyku (slovenskom alebo maďarskom – vybrať jeden jazyk)

.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Žiadam o zaradenie dieťaťa do materskej školy na pobyt:

- a ) celodenný ( desiata, obed, olovrant )
- b ) poldenný ( desiata, obed )
- c ) poldenný ( desiata )
- d ) adaptačný
- e ) diagnostický

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 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 č. 80/2019 a schválený na zasadnutí obecného zastupiteľstva dňa 28.8.2019 uznesením č. 31/2019

V ..... dňa ..... Podpis otca dieťaťa .....

Podpis matky dieťaťa .....

## **Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa**

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia..... rodné číslo.....

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.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno-vzdelávacieho procesu materskej školy.

Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania (hodiace sa zakrúžkujte):   Áno   -   Nie

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára .....

## **Vyplní materská škola**

Dátum prijatia žiadosti .....

Podpis preberajúceho žiadosti .....