ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY
Janka Kráľa 1615, Hriňová 96205

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC Titul, meno a priezvisko: bydlisko: telefónny kontakt:	**MATKA** Titul, meno a priezvisko: bydlisko: telefónny kontakt:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Dieťa navštevuje MŠ/DJ: ÁNO NIE

Uviesť záväzný **dátum nástupu** do materskej školy: .....

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

Svojím 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 zdravotnom stave dieťaťa:
Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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: ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve: ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania: ÁNO NIE

Dátum vydania potvrdenia: .....

pečiatka a podpis lekára