Materská škola Bobot č. 63

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

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

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

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....

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

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 web. stránke .www.bobot.sk .

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:
Príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy

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 zdravéÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovaniaÁNO NIE

Dátum vydania potvrdenia:.....

Pečiatka a podpis lekára.....