

Základná škola s materskou školou Tajovského 2764/17, 058 01 Poprad

tel.č. 052 7731251, 0910890469, www.mstajovskeho.sk,

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY
Tajovského 3015/20
s výchovným jazykom slovenským**

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy

Tajovského 3015/20, 058 01 Poprad, v školskom roku od.....

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia.....Miesto narodenia

Rodné číslo.....Národnosť.....Štátna príslušnosť.....

Bydlisko:.....PSČ.....

Zdravotná poisťovňa/ číslo.....

Dieťa t. č. navštevuje/nenavštevuje* MŠ

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko.....tel. č.

Zamestnanie.....tel. č.....

Pracovná doba matky.....

Meno a priezvisko otca.....

Bydlisko.....tel. č.....

Zamestnanie.....tel. č.

Pracovná doba otca.....

Kontaktná e-mailová adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

Počet súrodencov, rok narodenia:.....

ak navštevujú materskú školu, uveďte kde.....

Dieťa je / nie je *) samostatné
(v používaní lyžice, pije samostatne z pohára, používaní toalety)

.....

*) nehodiace sa prečiarknuť

Prihlasujem dieťa na pobyt^{*)}:

celodenný

poldenný (desiata, obed)

poldenný (obed a olovrant)

len v určitých dňoch- poldenne, celodenne

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.

Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka ZŠsMŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Poprade dňa.....

Podpisy rodičov.....

(oboch)

.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé^{*)} navštevovať MŠ.

Psychický vývin.....Fyzický vývin.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

.....

.....

V Poprade dňa

.....

pečiatka podpis pediatra

^{*)} nehodiace sa prečiarknuť

Vypĺňa MŠ

Prijala dňa.....

.....