
Materská škola Švermova
Švermova 1
083 01 Sabinov

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 o materskej škole žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry *) do materskej školy.

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Telefónny kontakt:

*) Nehodiace sa prečiarknite

podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie lekára – Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

Potvrdzujem, že dieťa - **bolo** / **nebolo*** očkované podľa očkovacieho kalendára

*) Nehodiace sa prečiarknite

Dátum vydania potvrdenia:

odtlačok pečiatky a podpis lekára