

Ž IAD OSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Materská škola , 048 01 Rožňava
Meno a priezvisko dieťaťa.....
Dátum narodenia miesto narodenia
Rodné číslo národnosť štátne občianstvo
Bydlisko: trvalé..... prechodné

Meno a priezvisko otca.....
Trvalé bydlisko
Adresa zamestnávateľa tel. kontakt.....
E-mail.....

Meno a priezvisko matky
Trvalé bydlisko
Adresa zamestnávateľa.....tel. kontakt.....
E-mail

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

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení zmien a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Rožňava o určení čiastočných úhrad v školách a školských zariadeniach s účinnosťou od 01.11.2016.

.....
dátum

.....
podpisy zákonných zástupcov

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa **s údajom o povinnom očkovaní** v zmysle § 24 ods. 6 písm. a) a ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis lekára