

Vyplní materská škola:	Číslo:	
------------------------	--------	--

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy
Malinovo – Óvoda, L. Svobodu č.22, v školskom roku 2020/2021

Meno, priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Trvalý pobyt /ulica, číslo domu, PSČ/

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

Meno, priezvisko matky:

Trvalý pobyt /ulica, číslo domu, PSČ/.....

tel. č.: e-mail.....

Meno, priezvisko otca:

Trvalý pobyt/ulica, číslo domu, PSČ/.....

tel. č.: e-mail.....

Súrodenci:

meno	rok narodenia	navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

Vyjadrenie detského lekára

Dieťa bolo – nebolo riadne očkované.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

.....
dátum, pečiatka a podpis pediatra

Vyhlásenie rodičov:

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, že nie sú zamlčané žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie alebo dochádzku môjho dieťaťa do MŠ. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa školy o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené. V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov potrebných pre administratívne úkony v súvislosti s prijímaním dieťaťa.

V Malinove dňa:

.....
podpis oboch rodičov (zákonných zástupcov)