|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ............................... |  |  |  |  |  |  |
|  |  pečiatka MŠ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE V MŠ** |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Meno a priezvisko dieťaťa : ............................................................................................ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dátum a miesto narodenia : ....................................................................................................................... |
|  | Rodné číslo: | Adresa trvalého pobytu: |
|  |
|  | Národnosť: Štátne občianstvo: | Ulica: číslo: |
|  |
|  | **OTEC** - meno a priezvisko: číslo telefónu:  |
|  |
|  | Adresa trvalého pobytu: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **MATKA** - meno a priezvisko : číslo telefónu: |
|  |
|  | Adresa trvalého pobytu:  |
|  |
|  | Počet súrodencov v rodine : Číslo zdravotnej poisťovne : |
|  |
|  | Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy :  |
|  |
|  | Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodennú formu výchovy a vzdelávania b) poldennú formu výchovy a vzdelávania |
|  |
|  | Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu |
|  | výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní |
|  | (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta č.1/2020 |
|  | o výške príspevkov v školách a školských zariadeniach zriadených Mestom Ilava, v znení Dodatku č.2. k VZN č.1/2020. |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | Dátum :...................................Podpis obidvoch zákonných zástupcov.............................................................. |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa** podľa § 24 ods.7 zákona 355/2007 Z.z. o ochrane, |
|  | podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhláškyMŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č.308/2009 Z.z. |
|  | \*Dieťa je:- spôsobilé navštevovať materskú školu,- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu,- absolvovalo povinné očkovania,- neabsolvovalo povinné očkovania.\*nehodiace sa prečiarknite |  |  |  |  |   |
|  | Dátum................................ Pečiatka a podpis lekára................................................... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |