SÚKROMNÁ MATERSKÁ ŠKOLA TatraKUK
Malé Tatry 5A, 034 05 Ružomberok, gabriela@gromnica.sk, 0902 507 232

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Podpísaný rodič/zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie dieťaťa do Súkromnej materskej školy TatraKUK, Malé Tatry 5A, 034 05 Ružomberok. Zároveň svojim podpisom čestne prehlasujem, že k dátumu nástupu do SMŠ TatraKUK nie je dieťa zapísané v inej materskej škole.

Údaje o dieťati

Meno.....Priezvisko.....Rodné priezvisko.....

Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....

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

Trvalé bydlisko:.....PSČ.....

Prechodné bydlisko:.....PSČ.....

Materinský jazyk..... Zdravotná poisťovňa .....

Dôležité informácie o dieťati, ktoré môžu mať vplyv na pobyt dieťaťa v materskej škole (zdravotné znevýhodnenie, špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby, sledovanie v špecializovanej ambulancii...): .....

Dátum nástupu do MŠ:.....

Údaje o rodičoch/zákonných zástupcoch	
Matka	Otec
Meno a priezvisko	Meno a priezvisko
Trvalé/prechodné bydlisko	Trvalé/prechodné bydlisko
e-mail, telefónne číslo	e-mail, telefónne číslo
zamestnávateľ	zamestnávateľ

Dátum: Podpis zákonného zástupcu:
Podpis zákonného zástupcu:

<u>Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní</u>, príp. neočkovaní podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Dieťa **je spôsobilé/ nie je spôsobilé** navštevovať MŠ.
Poznámka lekára:

V Ružomberku dňa..... .....
pečiatka, podpis pediatra