



Súkromná materská škola, Dedinská 27, 917 05 Trnava - Modranka

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

Číslo žiadosti:

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:

dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo: číslo zdravotnej poisťovne:

Bydlisko:

Telefonický kontakt v prípade ochorenia dieťaťa:.....

Identifikačné údaje rodičov – zákonných zástupcov dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Trvalé bydlisko:.....

Telefonický kontakt, mail:.....

Meno a priezvisko matky:

Trvalé bydlisko:

Telefonický kontakt,mail:.....

Žiadam o výchovu a vzdelávanie môjho dieťaťa v štátnom jazyku.

Uviesť záväzný dátum nástupu dieťaťa do MŠ:

Rozhodnutie o prijatí príp. neprijatí dieťaťa * - si prevezmem osobne do vlastných rúk v budove SMŠ
(potrebný občiansky preukaz)
- žiadam zaslať poštou

Dátum:

Podpisy rodičov:

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:

Dieťa * **je - nie je zdravotne spôsobilé** na pobyt v kolektíve, neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie. Je schopné plniť požiadavky režimu dňa v materskej škole a výchovno-vzdelávacích činností. Absolvovalo všetky povinné očkovania.

*(nehodiace sa prečiarknite)

Dieťa * **je - nie je zdravotne spôsobilé** zúčastňovať sa pravidelného saunovania vo fínskej saune a inhalovania Vincentky v Saunovom svete pre deti v priestoroch materskej školy.

*(nehodiace sa prečiarknite)

Zdravotné ťažkosti, na ktoré je potrebné upozorniť:

Dátum:

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára: