

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Húskova 45, Košice

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC	MATKA
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
bydlisko:	bydlisko:
tel.a mail. kontakt:	tel.a mail kontakt:
Zamestnávateľ a prac.zaradenie:	Zamestnávateľ a prac.zaradenie:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Dieťa navštevuje MŠ/DJ: ÁNO NIE

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy:

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. a poplatok za stravu.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa www.kosice.sk a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:	
Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.	
Dieťa je telesne a duševne zdravé	ÁNO NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO NIE
Dátum vydania potvrdenia:.....
	pečiatka a podpis lekára