

Základná škola s materskou školou Mateja Bela Funtíka, ul. ČSA 109/91, 962 23 Očová
Materská škola, ul. J. Palárika 2, Očová

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno dieťaťa.....dátum, miesto narodenia.....
Národnosťštátna príslušnosť.....
Rodné číslo.....zdravotná poisťovňa.....
Trvalé bydlisko.....prechodné bydlisko.....
Meno a priezvisko otca.....č. telefónu.....
Meno a priezvisko matky.....č. telefónu.....
Závazný nástup dieťaťa do materskej školy.....

Forma výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ /podčiarknite/: poldenná celodenná

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZN obce Očová

Dátum.....Podpis zákonných zástupcov.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods.7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane 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 v znení zmien a doplnkov vyhlášky 308/2009 Z. z..

Dátum.....Pečiatka a podpis lekára.....