

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy Rabčice

Meno dieťaťa :

Dátum narodenia :miesto narodenia :

rodné číslo :národnosť :, štátna príslušnosť:

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

Zdravotná poisťovňa – názov a číslo :

Prihlasujem dieťa na pobyt v materskej škole celodenný, poldenný

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy Rabčice – dátum:.....

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka (meno, priezvisko)

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

e-mail: tel.č.

Otec (meno, priezvisko).....

Adresa trvalého (prechodného) bydliska :

e-mail: tel.č.

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.) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 1/2020 v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Rabčice dodatok č. 1 k VZN č. 1/2020, zo dňa 21.08. 2020 v platnom znení prispieva zákonný zástupca dieťaťa na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ na dieťa sumou 15,-Eur .

Dieťa prihlasujem na stravovanie:

Mladšie dieťa 3 – 5 r.

1. Desiata, /pol deň/
2. Desiata, obed /pol deň/
3. Desiata, obed, olovrant /celý deň/

Predškolské dieťa 5-6 r.

1. desiata /pol deň/
2. desiata, obed /pol deň/
3. desiata, obed, olovrant /celý deň/

Svojim podpisom potvrdzujem, že MŠ môže narábať s osobnými údajmi (Zákon č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov).

Dátum: Podpisy oboch zákonných zástupcov dieťaťa:

Príloha: Priložiť prefotenú kartičku poistenca

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa – vstupná lekárska prehliadka:

- o absolvovaní povinného očkovania:

- o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dátum:.....

Pečiatka a podpis lekára:.....