

Cirkevná materská škola sv. Terezy

Farská 1, 071 01 Michalovce

IČO: 35506385, Bankové spojenie: 22 134 552/0200

☎:+421 904 722 570 mail: cmsmichalovcefdc@gmail.com

www.skolkamichalovce.marianky.sk

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

podľa § 3 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o Materskej škole

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia

Bydlisko, č. tel.

Meno a priezvisko otca:

Adresa zamestnávateľa:.....

Tel. č.

Meno a priezvisko matky:

Adresa zamestnávateľa:

Tel. č.

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole:

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s §28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade požiadavkami Zriaďovateľa Kongregácie Dcér Božskej Lásky na Slovensku, so sídlom: Halenárska 8, Trnava.

Dátum:

Podpis rodičov:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods. 7. zákona 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

*Dieťa : je spôsobilé navštevovať materskú školu
nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

Dátum prijatia prihlášky do materskej školy :

Podpis riaditeľky materskej školy :