

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA

DO CIRKEVNEJ MATERSKEJ ŠKOLY

sv. Bernadety, Krosnianska 6, Košice

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia:Okres.....

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
MATKA Titul, meno a priezvisko:	OTEC Titul, meno a priezvisko:
bydlisko:	bydlisko:
Okres:	Okres:
PSC:	PSC:
telefónny kontakt:	telefónny kontakt:
E-mailový kontakt:	
Matka:	
Otec:	
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Rozhodnutie zaslať: obom zákonným zástupcom; * matke;* otcovi* *(preškrtnúť čo s nehodí)

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 nariadenia riaditeľkou školy a poplatok za stravu.

Súhlasím s výchovou môjho dieťaťa v duchu kresťanských hodnôt rímskokatolíckej viery.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpis zákonného zástupcu

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 materskej školy www.mssvbernadety.edupage.org a 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 a je spôsobilé na pobyt v kolektíve MŠ ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....
pečiatka a podpis lekára