

Materská škola, Ulica 9. Mája 511, 049 22 Gemerská Poloma

msgpoloma@gmail.com 0908444967

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:Rodné číslo:

Bydlisko /ulica, číslo, názov obce/:.....

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Meno a priezvisko otca:

Trvalé bydlisko:

Kontakty za účelom komunikácie.....

Meno a priezvisko matky:

Trvalé bydlisko:

Kontakty za účelom komunikácie.....

Zdravotný stav / obmedzenie pohybu, alergia, užívanie liekov, iné závažné skutočnosti/:

.....

Dátum nástupu dieťaťa do MŠ.....

V Gemerskej Polome, dátum:

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa:

Dátum prijatia žiadosti v MŠ.....

Potvrdenie praktického lekára pre deti a dorast a o zdravotnom stave dieťaťa /potvrdenie lekára, že dieťa netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v materskej škole/aj údaj o povinnom očkovaní:

.....

dátum, pečiatka a podpis lekára