

Žiadosť o prijatie

dieťaťa do materskej školy (bilingválna trieda)

Podpísaný /á/ žiadam o umiestnenie svojho dieťaťa do materskej školy na ulici.....od:.....

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....národnosť:.....

Bydlisko:.....telefónne číslo:.....

Zdravotný stav: /X/.....číslo zdr.poisťovne:.....

Dieťa t.č.navštevuje / nenavštevuje / MŠ na ulici:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Bydlisko:.....č.tel:.....

Pracovná doba:.....

Zamestnávateľ:.....č.tel:.....

Povolanie:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Bydlisko:.....č.tel:.....

Pracovná doba:.....

Zamestnávateľ:.....č.tel:.....

Povolanie:.....

Mená súrodencov a ich dáta narodenia:.....

.....

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje v tejto žiadosti uvedené sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nesprávnych údajov bude rozhodnutie o umiestnenie dieťaťa v MŠ zrušené.

V Bratislave dňa:..... Podpisy rodičov:.....

Potvrdzujem, že dieťa má dobrý zdravotný stav a je spôsobilé navštevovať materskú školu:

.....
pečiatka a podpis lekára

/X/ alergie, alergie na lieky, potraviny, druh a stupeň postihu, záchvaty, iné závažné ochorenia