

Ž i a d o s ť
**na umiestnenie dieťaťa do predškolského zariadenia na predprimárne
vzdelávanie**

Meno dieťaťanar.

Rodné čísloč. zdravotnej poisťovne

Bydlisko č. tel.

Prihlasujem svoje dieťa do ŠMŠ

Meno a priezvisko otca

Adresa zamestnávateľa č. tel.

Meno a priezvisko matky

Adresa zamestnávateľa č. tel.

Záväzný dátum nástupu

Súčasne sa zaväzujem, že budem mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v predškolskom zariadení a poplatok za stravu.

Dátum Podpis rodičov

Potvrdenie o diagnóze a zdravotnom stave dieťaťa k nástupu 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.1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov..

Dátum Pečiatka a podpis lekára