

Základná škola s materskou školou, Lomná 36

## ŽIADOSŤ

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Dátum prijatia žiadosti: .....

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....

#### **Trvalé bydlisko dieťaťa:**

obec: ..... ulica: .....č: .....

#### **Prechodné bydlisko dieťaťa:**

obec: ..... ulica: .....č: .....

#### **Kontakty na účely komunikácie**

##### **Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko: .....

Trvalé bydlisko: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

##### **Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko: .....

Trvalé bydlisko: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

#### **Materská škola, do ktorej žiadam umiestniť dieťa**

**Názov a adresa:** .....

**Forma výchovy a vzdelávania:** (celodenná, poldenná)

**Vyučovací jazyk** (slovenský, ukrajinský, maďarský)

**Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:** .....

## Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

- 1. príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole** v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Lomná č. 1/2019 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lomná.
- 2. finančné prostriedky na stravovanie dieťaťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov)** v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením č. 1/2019 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lomná.

.....  
Dátum

.....  
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

## POTVRDENIE

**všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Meno dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 ods. 6 a 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

**Vyjadrenie:**

**Údaje o očkovaní:**

.....  
Dátum:

.....  
Pečiatka a podpis lekára