

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DIEŤAŤA DO SÚKROMNEJ MATERSKEJ ŠKOLY

PaedDr. Gabriela Česlová, PhD., riaditeľka
Súkromná materská škola
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Pobyt	celodenný (desiata, obed, olovrant)
	poldenný (desiata a obed)
	poldenný (desiata)
Dátum nástupu dieťaťa žiadam od	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O DIEŤATI	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Miesto narodenia	
Rodné číslo	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Bydlisko	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE	MAMA	OTEC
Titul		
Meno		
Priezvisko		
Mobil		
E-mail		
Zamestnávateľ		
Elektronická schránka	áno	áno
	nie	nie

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE	
Počet súrodencov v rodine	
Ďalšie informácie	
Dieťa navštevovalo materskú školu	áno (<i>napište akú</i>)
	nie
Ako zákonného zástupcu v školskom informačnom systéme uvádzať	otca
	matku

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

VYHLÁSENIE RODIČA

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobu.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez uvedenia dôvodu, riaditeľ po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.
4. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Potvrdenie o prijatí žiadosti
dátum a podpis riaditeľky školy