



Číslo žiadosti:

Súkromná materská škola Prvá SMŠ Ul. Zvolenská č. 32, 036 01 Martin, t.č : 043 423 0428

Ž I A D O S Ť

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
s celodennou prevádzkou s vyučovacím jazykom slovenským.**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v Súkromnej materskej škole Prvá SMŠ, Zvolenská 32, Martin v školskom rokuod.....

Dieťa

Priezvisko :	Meno :	Dátum narodenia :
Rodné číslo:	Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Miesto narodenia:	Zdravotná poisťovňa:	
Trvalý pobyt :	Prechodný pobyt:	

Matka

Otec

Priezvisko:	Meno:	Priezvisko:	Meno:
Trvalý pobyt:		Trvalý pobyt:	
Prechodný pobyt:		Prechodný pobyt:	
Telefónne číslo:		Telefónne číslo:	
e-mail:		e-mail:	

Súčasne sa zaväzujem, že v prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy budem uhrádzať poplatok za SMŠ podľa Zmluvy o poskytovaní služieb zverenému dieťaťu v súkromnej materskej škole, ktorú po prijatí dieťaťa do SMŠ podpíšem s riaditeľkou SMŠ.

Bol/a som oboznámený/á so Zásadami spracovania osobných údajov podľa zákona NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov dostupných na nástenke SMŠ a www.jablcko.sk.

Prehlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a úplné.

V.....dňa

.....
podpis zákonných zástupcov

POTVRDENIE DETSKÉHO LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (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.

Dátum.....

.....
Pečiatka a podpis lekára

Žiadosť prijatá dňa

Podpis riaditeľky