



Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

v školskom roku 2024/2025

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do **Špeciálnej základnej školy s materskou školou, Lipová 622, 024 01 Kysucké Nové Mesto.**

Meno, priezvisko a rodné priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť:

Bydlisko: Štátna príslušnosť:

Materinský jazyk

Zákonní zástupcovia:

Titul, meno a priezvisko otca:.....

Adresa bydliska a druh pobytu:.....

Kontakt na účely komunikácie:.....

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko matky:.....

Adresa bydliska a druh pobytu:.....

Kontakt na účely komunikácie:.....

Prihlasujem dieťa na výchovu a vzdelávanie (správne podčiarknite):

a) celodennú

b) poldennú

Vyučovací jazyk, v ktorom má byť predprimárne vzdelávanie poskytované:

.....

Dátum:..... Podpis zákonných zástupcov:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 § 59 ods.4 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

.....

Údaj o povinnom očkovaní:

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára: