

Evidenčné číslo:

ŽIADOSŤ NA PRIJATIE DIEŤAŤA DO JASIEĽ Detský SVET

Meno dieťaťa dátum narodenia

Rodné číslo národnosť zdrav. poisťovňa č.

Bydlisko č. telefónu

Jasle (adresa)

Meno a priezvisko otca zamestnanie

Adresa zamestnávateľa č. telefónu

Meno a priezvisko matky zamestnanie

Adresa zamestnávateľa č. telefónu

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do jasieľ

Forma výchovy a vzdelávania

Špeciálne potreby, starostlivosť, obmedzenia dieťaťa (napr. v strave, alergia, zdravotné problémy, výchovné problémy, iné):

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do Detský svet - jasle osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke. Dieťa preberie z Detský svet - jasle zákonný zástupca, alebo môže písomne splnomocniť inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
2. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že **jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie.**
3. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu Detský svet - jasle výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia vnútorného poriadku zariadenia zákonným zástupcom môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa.

Dátum

Podpis rodičov

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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. o materskej škole v znení vyhlášky č.308/2009 Z.z.

Dátum

Pečiatka a podpis lekára