

Žiadosť o prijatie dieťaťa do MŠ Tatranská 23, 040 01 Košice

Žiadam o prijatie dieťaťa k dátumu :

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto narodenia :

Bydlisko:

Rodné číslo:

Štátnej príslušnosť:

Národnosť:

Otec: Meno, priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko:

Kontakt na účely komunikácie: tel.č.:
email :

Matka: Meno, priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko:

Kontakt na účely komunikácie: tel.č.:
email :

Podpisy oboch rodičov:

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa spôsobilosť navštevovať riadnu MŠ s ohľadom na
fyzické a duševné zdravie :**

Očkovanie:

Dátum: Podpis praktického lekára pre deti:

Dátum prevzatia žiadosti: