

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

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto narodenia :

Bydlisko:

Rodné číslo:

Štátna príslušnosť:

Národnosť:

Otec: Meno, priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko:

Kontakt na účely komunikácie:

Matka: Meno, priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko:

Kontakt na účely komunikácie:

Podpisy 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: