

## ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa do Detského centra Kvietok

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na dochádzku do Detského centra Kvietok:  
v školskom roku ..... / ..... od .....

**Meno, priezvisko dieťaťa:** .....

Rodné číslo dieťaťa ..... Miesto narodenia: .....

Bydlisko: ..... PSČ: .....

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje detské zariadenie.....

**Meno, priezvisko matky:** .....

Trvalé bydlisko: ..... tel.č.: .....

Prechodné bydlisko: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel.č.: .....

e-mail: .....

**Meno, priezvisko otca:** .....

Trvalé bydlisko: ..... tel.č.: .....

Prechodné bydlisko: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel.č.: .....

e-mail: .....

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu: .....

.....

**Prihlasujem dieťa na**

- a) Celodennú výchovu a vzdelávanie
- b) Poldennú výchovu a vzdelávanie

**Súrodenci dieťaťa:**

Meno, priezvisko	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

\* nehodiace sa prečiarknuť

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast ( pediatra ) o zdravotnom stave dieťaťa:**

Diet'a\*

- **je spôsobilé navštevovať detské jasličky** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade so psychohygienickými zásadami
  - **je spôsobilé navštevovať DC s obmedzeniami** ( uviesť, ktoré )  
.....  
.....
  - **nie je spôsobilé navštevovať DC**.....

## Ďalšie poznámky pediatra

( alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie ( druh, stupeň postihnutia ), iné závažné problémy, ktoré by mali vplyv na priebeh starostlivosti, výchovy a vzdelávania detí, očkovanie)

*\*nehodiace sa prečiarknut'*

V Bratislave dňa: .....

## Pečiatka, podpis lekára

V prípade prijatia môjho dieťaťa do DC Kvietok sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok detského centra. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy, môže riaditeľka detského centra, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení dochádzky.

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

V Bratislave dňa: .....

podpis zákonných zástupcov

Prijala dňa: .....

podpis riaditeľky DC Kvietok.....

Číslo: .....



Detské Centrum Kvietok  
Blumentálska 16, 811 07 Bratislava