

**Ž I A D O S Ť**  
**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:**

**Dieťa\***

- **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 prečiarknuť*

V Bratislave dňa: .....

.....  
Pečiatka, podpis lekára

V prípade prijatia môjho dieťaťa do Detského centra sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok zariadenia. 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 dieťaťa do zariadenia.

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

V Bratislave dňa: .....

.....  
podpis zákonných zástupcov