

PRIHLÁŠKA

do škôlky GAŠPARKO na Novobanskej ul. č. 6 v Bratislave

V termíne od:

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Bydlisko:.....

Národnosť:..... Zdravotná poisťovňa:

Meno a priezvisko matky:

Tel.kontakt:.....Mail:.....

Meno a priezvisko otca:

Tel.kontakt:.....Mail:.....

V zmysle §7 odst. 1 vyhlášky MŠ SR č. 353/1994 Z.z. v znení vyhlášky MŠ SR č. 81/1997 Z.z. je potrebné priložiť potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa.

Týmto potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa je dobrý po stránke fyzickej i psychickej a dieťa je **spôsobilé – nespôsobilé** navštevovať prevádzkareň pre starostlivosť o deti do šesť rokov veku (detskú škôlku)

.....
Dátum, pečiatka a podpis lekára

V Bratislave dňa.....

.....
Podpis rodiča

Diagnostika dieťaťa rodičmi

- prekonané choroby - závažné
 - infekčné
- chronické ochorenia
- alergie (na lieky, jedlo,...)
- iné ochorenia, choroby a vady (napr. Pooperačné stavy, úrazy s následkami...)

- zmyslové orgány (zrak, sluch - stav)
- špecifické vývinové poruchy

Navštevovalo dieťa detské jasle alebo inú materskú školu (kedy a kde):

Dieťa (je- nie je) vyberavé v jedle, resp. ktoré jedlo nemá rado:

Dieťa (je- nie je)

- tvrdohlavé:
- pomalšie pri výkone niektorých funkcií:

Odkiaľ ste sa dozvedeli o našom zariadení?

Prihláška bude akceptovaná po zaplatení rezervačného poplatku vo výške 230,- EUR na číslo účtu SK03 1100 0000 0029 2684 1590.

Do poznámky prosím uveďte meno dieťaťa. Poplatok je vo výške polovice školného a bude odpočítaný z platby za prvý mesiac.

Výpovedná doba je jednomesačná a začína plynúť prvým dňom nasledujúceho mesiaca, v ktorom bola výpoveď doručená druhej strane.