

Evidenčný lístok

ÚDAJE O ŠKOLE

| | |
|-------------|-----------------------------------|
| Adresa | MŠ Holíčska 30, 851 05 Bratislava |
| Školský rok | |
| Trieda | |

ÚDAJE O DIEŤATI

| | |
|--------------------------|--|
| Meno a priezvisko | |
| Dátum a miesto narodenia | |
| Rodné číslo | |
| Trvalé bydlisko | |
| Štátne občianstvo | |
| Národnosť | |

ÚDAJE O OTCOVI

| | |
|-------------------------------|--|
| Meno a priezvisko, titul | |
| Telefónne číslo | |
| E-mailová adresa | |
| Názov a adresa zamestnávateľa | |

ÚDAJE O MATKE

| | |
|-------------------------------|--|
| Meno a priezvisko, titul | |
| Telefónne číslo | |
| E-mailová adresa | |
| Názov a adresa zamestnávateľa | |

PLNOMOCENSTVO NA PREBRATIE DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY

Podľa § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole na prevzatie svojho dieťaťa z MŠ môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu. Po prevzatí dieťaťa z MŠ splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

| | | | |
|------------------------------------|--|----------------------------|--|
| Meno a priezvisko | | | |
| Bydlisko splnomocnenca | | | |
| Vzťah k dieťaťu (babka, sestra...) | | Tel. kontakt splnomocnenca | |
| Plnomocnenstvo prijal (podpis) | | | |
| Meno a priezvisko | | | |
| Bydlisko splnomocnenca | | | |
| Vzťah k dieťaťu (babka, sestra...) | | Tel. kontakt splnomocnenca | |
| Plnomocnenstvo prijal (podpis) | | | |
| Meno a priezvisko | | | |
| Bydlisko splnomocnenca | | | |
| Vzťah k dieťaťu (babka, sestra...) | | Tel. kontakt splnomocnenca | |
| Plnomocnenstvo prijal (podpis) | | | |

ALERGIE

| | |
|-----------------------------------|--|
| Alergia na potraviny (uviesť aké) | |
| Alergia na lieky (uviesť aké) | |

ŠKOLSKÝ PORIADOK

| |
|---|
| Svojím podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil so Školským poriadkom MŠ Holíčska 30 |
|---|

V Bratislave dňa

Podpis zákonného zástupcu