

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo Národnosť Štátne občianstvo

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Bydlisko PSČ

Číslo telefónu – domov mobil

Meno a priezvisko otca

Adresa zamestnávateľa otca

Pracovné zaradenie tel. číslo

Meno a priezvisko matky

Adresa zamestnávateľa matky

Pracovné zaradenie tel. číslo

- Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ (*uved'te ktorú a kedy*)
- Žiadam prijať dieťa do MŠ na :
 - a) celodenný pobyt (*desiata, obed, olovrant*),
 - b) poldenný pobyt (*desiata, obed*),
 - c) poldenný pobyt (*obed, olovrant*),
 - d) adaptačný pobyt,
 - e) diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam (e) od dňa

.....

dátum prijatia žiadosti

.....

podpis rodičov / zákonných zástupcov/

- *Nehodiace sa prečiarknite*

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO (ÝCH) ZÁSTUPCU (OV) DIEŤAŤA

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberiem osobne alebo iná osoba /staršia ako 10 rokov/, na základe splnomocnenia.
2. V prípade infekčného ochorenia dieťaťa, výskytu prenosnej choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim (e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy.
3. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
4. Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 Zákona SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce.
5. Čestne vyhlasujem (e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
6. Zároveň dávam (e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

.....
podpis rodičov / zákonných zástupcov /

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

■ Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní

Dátum Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

- *Nehodiace sa prečiarknite*