

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia Miesto narodenia.....

Národnosť Štátna príslušnosť

Rodné číslo..... Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Adresa (trvalé bydlisko)..... PSČ

Adresa (prechodné bydlisko).....

Číslo telefónu – domov: mobil:

Meno a priezvisko otca.....

Adresa (trvalé bydlisko).....

Adresa (prechodné bydlisko).....

Tel. číslo:e-mail:.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa (trvalé bydlisko).....

Adresa (prechodné bydlisko).....

Tel. číslo: e-mail:.....

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

.....

*Žiadam o prijatie dieťaťa 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 odo dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do MŠ.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

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 NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis/(y) zákonného/(ých) zástupcu/(ov)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z..

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní / neočkovaní:

.....

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