

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Osobné údaje dieťaťa:

Meno a priezvisko dieťaťa
Dátum a miesto narodenia Rodné číslo.....
Národnosť.....Štátna príslušnosť..... Zdrav. poisť./číslo.....
Trvalé bydlisko dieťaťa PSČ.....
Počet súrodencov v rodine

Kontakt:..... e-mail:

Osobné údaje zákonných zástupcov:

Meno, priezvisko, titul otca
Trvalé bydlisko
Povolanie, adresa zamestnávateľa
Kontakt.....

Meno a priezvisko matky.....
Trvalé bydlisko
Povolanie, adresa zamestnávateľa
Kontakt.....

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole zabezpečiť v jazyku: slovenskom

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy):

.....

*)

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:

Trvalé bydlisko:

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:

.....

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

*)Vypĺňajte len v prípade zverenia dieťaťa do výchovy

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

**Žiadam prijať dieťa do MŠ na :*

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant),

b) poldennú výchovu a vzdelávanie(desiata, obed),

c) adaptačný pobyt

*) Nehodiace sa prečiarknite

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára 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 v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je spôsobilé – nie je spôsobilé* navštevovať MŠ

Psychický vývin Fyzický vývin.
Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy

.....

V

Pečiatka a podpis pediatra

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- *V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť triednej učiteľke materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou*
- *Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy – zástupkyňa riaditeľa pre MŠ rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do školy.*
- *Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona a zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, na vymedzený účel po celú dobu návštevy MŠ.*
- *Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.*
- *Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

Vo Vysokej nad Kysucou, dňa

.....

podpis zákonných zástupcov

Vypĺňa MŠ:

Prijala dňa

Por. č.

za MŠ

*) Nehodiace sa prečiarknite