

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia Rodné číslo

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Bydlisko PSČ.....

Materinský jazyk..... Národnosť.....

Meno a priezvisko otca

Adresa bydliska a druh pobytu.....

Kontakt za účelom komunikácie (telefónne číslo, email):

Pracovné zaradenie

Meno a priezvisko matky, aj rodné.... ..

Adresa bydliska a druh pobytu.....

Kontakt za účelom komunikácie (telefónne číslo, email):

Pracovné zaradenie.....

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (ak áno, uveďte ktorú a dokedy)

Žiadam prijať dieťa do MŠ na pobyt: celodenný, poldenný, adaptačný, diagnostický

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

.....

Dátum podania prihlášky:

/

.....

Podpis rodiča, rodičov: /zákon. zástupcu, zástupcov

Číslo:

.....

pečiatka školy

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. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného 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 č./20.. zo dňa..... .

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 písm. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....
.....

Lekárske potvrdenie 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.

Meno dieťaťa.....

Dieťa trpí alergiami.....

Iné vážne choroby, ktoré si vyžadujú zvýšenú starostlivosť.....

Údaje o povinnom očkovaní

*Dieťa: je/ nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dátum

Pečiatka o podpis lekára.....

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

Nehodiace sa prečiarnite