

Zápis detí do materskej školy na školský rok 2023-2024

Riaditeľka Materskej školy v Hrabovci, po dohode so zriaďovateľom, obcou Hrabovec, oznamuje, že **zápis detí** do Materskej školy v Hrabovci na školský rok 2023/2024 sa uskutoční:

od 2. mája 2023 do 12.mája 2023

v čase od 11,00 hod. – 13,00 hod.

Dieťa sa do MŠ prijíma na základe písomnej žiadosti zákonného zástupcu, podpísanej oboma rodičmi, ktorú predloží riaditeľke materskej školy, spolu s potvrdením o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast.

Prihlášku si môžete vyzdvihnúť v materskej škole, alebo stiahnuť zo stránky obce Hrabovec.

Písomné žiadosti bude možné doručiť: osobne, poštou, alebo odoslaním naskenovaného tlačiva prostredníctvom e-mailu.

Písomné rozhodnutie o prijatí alebo neprijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie si zákonný zástupca dieťaťa prevezme osobne, alebo poštou najneskôr do 30.6.2023.

Tešíme sa na Vás.



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. 4/2022 zo dňa 15.12.2022 .

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.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

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

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 zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

*) Nehodiace sa prečiarnite