

Ž i a d o s ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským s termínom prijatia dieťaťa

.....

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Údaje o identifikácii zákonných zástupcov dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Kontakt na účely komunikácie:	Kontakt na účely komunikácie:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E- mail:	E- mail:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno- vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR 6.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tiež príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie..
4. Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy dieťaťom, či zákonnými zástupcami dieťaťa, môže vedenie školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.
5. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.)).
6. Svojim podpisom potvrdzujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na pobyt, výchovu a vzdelávanie dieťaťa v materskej škole.

Podpis zákonného zástupcu

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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Psychický vývin: Fyzický vývin:

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

.....

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára.....

Vyplňa MŠ

Prihlášku prijala: dňa: