Základná škola s materskou školou, Na Výhone 188, 922 21 Moravany nad Váhom

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

s výchovným jazykom slovenským

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo:.....Národnosť:.....Štátna príslušnosť:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Meno a priezvisko matky:..... č. telefónu: .....

Zamestnávateľ : .....

Meno a priezvisko otca:.....č. telefónu: .....

Zamestnávateľ: .....

Prihlasujem dieťa na: (*) celodenný pobyt
poldenný pobyt
adaptačný pobyt
diagnostický pobyt

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od dňa: .....

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a dodatku č.2 VZN Obce Moravany nad Váhom č. 3/2010 čl. 1 o určení výšky mesačného príspevku na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Vypĺňa MŠ

Prijala dňa: .....

Číslo: .....

Podpis zástupkyne pre MŠ: .....

Zákonní zástupcovia spolu s písomnou žiadosťou o prijatie dieťaťa do materskej školy predkladajú aj potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast . Žiadosť podaná bez tohto potvrdenia nie je kompletná, nebude akceptovaná.

*) Nehodiace sa prečiarknite

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (§ 24 ods. 7 zákona 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) **a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

.

Údaje o povinnom očkovaní:

Dieťa: * **absolvovalo** všetky povinné očkovania

* **neabsolvovalo** všetky povinné očkovania

Iné obmedzenia: .....

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve

Dieťa: *** je** zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

*** nie je** zdravotne spôsobilé navštevovať materskú školu

Dátum: ....

pečiatka a podpis lekára

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

*) Nehodiace sa prečiarknite