

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť:

Štátna príslušnosť: Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Bydlisko:PSC

Kontaktná e-mailová adresa:

Meno a priezvisko otca:tel. číslo:

Adresa zamestnávateľa:

Meno a priezvisko matky:tel. číslo:

Adresa zamestnávateľa:

Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo MŠ/ uveďte ktorú a dokedy/:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

- a/ celodenný pobyt / desiata, obed, olovrant /,
- b/ poldenný pobyt / desiata, obed /,
- c/ poldenný pobyt / desiata/,
- d/ adaptačný pobyt / po dohode s riaditeľkou/,
- e/ diagnostický pobyt / po dohode s riaditeľkou/.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e/ od dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/OV/

- ✓ V prípade ochorenia dieťaťa, ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou a výskytu prenosnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e/ túto skutočnosť triednej učiteľke. Ďalej sa zaväzujem/e/, že oznámim/e/ aj každé očkovanie dieťaťa.
- ✓ Beriem/e/ na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
- ✓ Súčasne sa zaväzujem/e/, že budem/e/ pravidelne mesačne platiť príspevkov na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní / školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Prievidza č. 96/2008 o určení príspevkov od zákonných zástupcov detí v znení doplnkov č. 1 a č.2.
- ✓ Čestne vyhlasujem, 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 ods. 7 školského zákona.
- ✓ Svojím podpisom dávam/e/ súhlas k príprave a realizácii všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce materskej školy a s jeho presunom na tieto aktivity – napr. návšteva knižnice, základnej školy, podujatia organizované v MŠ – divadelné predstavenia, besedy a pod., ako aj k fotografovaniu a spracovaniu videozáznamov pre potreby a propagáciu materskej školy.

Dátum vyplnenia žiadosti:

Podpis/y/ zákonného/ých/ zástupcu/ov/:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Dieťa:

- ✓ Je spôsobilé navštevovať materskú školu
- ✓ Nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Nehodiace sa preškrtnite!

Údaje o povinnom očkovaní:

Alergie:

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára:

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami zákonný zástupca predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie; ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím predloží zákonný zástupca vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Poznámky: