

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno priezvisko dieťaťa:.....
Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....
Rodné čísloNárodnosť:.....
Štátna príslušnosť:.....Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....
Bydlisko:.....PSČ.....
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 / len po dohode s riaditeľkou/
e/ diagnostický pobyt / len po dohode s riaditeľkou/
Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

- 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/ 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 príspevok** 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/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 ods. 7 školského zákona.
- Svojim podpisom dávam/e/ súhlas k príprave a realizácií všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce materskej školy a s jeho presunom na tieto aktivity /napr. denná návšteva solnej izby, návšteva knižnice, základnej školy, divadla, výletu, exkurzie.../ ako aj k fotografovaniu a spracovaniu videozáznamov pre potreby a propagáciu materskej školy.

Dátum vyplnenia žiadosti:.....**Podpis/y/ zákonných zástupcov:**.....
.....

Materská škola , Ul. Š. Závodníka 488/18, 971 01 P R I E V I D Z A

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 § 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: