

## ŽIADOSŤ

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia ..... Miesto narodenia .....

Rodné číslo ..... Národnosť .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .....

Bydlisko ..... PSČ .....

Meno a priezvisko otca .....

Adresa zamestnávateľa .....

Pracovné zaradenie ..... tel. číslo .....

Meno a priezvisko matky .....

Adresa zamestnávateľa .....

Pracovné zaradenie ..... tel. číslo .....

Počet súrodencov v rodine .....

Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a do kedy)

.....

#### **\*) Žiadam prijať dieťa do MŠ na:**

- celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

- poldenný pobyt (desiata, obed)

- poldenný pobyt (obed, olovrant)

- adaptačný pobyt,

- diagnostický pobyt.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa .....

#### **VYHLÁSENIE ZÁKONNEHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine, alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triedenej učiteľke) 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 školského 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 s VZN č.2/2008 o výške príspevku 10 eur za pobyt dieťaťa v materskej škole. Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy odovzdám(e) službu konajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti si ho preberie zákonný zástupca, alebo iná ním poverená osoba, na základe písomného splnomocnenia.

.....

Dátum vyplnenie žiadosti

Podpis(y) zákonného(ných) 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.

\*) Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní .....

.....

Dátum ..... Pečiatka a podpis lekára .....