

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z., ktorou sa mení vyhláška č. 306/2008 Z.z. o materskej škole

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič, žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry*

do materskej školy Ivachnová 7, v školskom roku záväzný nástup od

Meno a priezvisko dieťaťa

.....

Dátum narodenie Miesto narodenia

Rodné číslo Národnosť Štátna príslušnosť

Bydlisko: PSČ

Zdravotná poisťovňa / číslo

Dieťa t.č. navštevuje / nenavštevuje* MŠ v inom mieste:

Meno a priezvisko matky

Bydlisko Tel. č.

Zamestnávateľ, adresa Tel. č.

Pracovná doba matky

Meno a priezvisko otca

Bydlisko Tel. č.

Zamestnávateľ, adresa Tel. č.

Pracovná doba otca

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

Súrodenci, ich dátum narodenia:

.....

.....

Ak navštevujú materskú školu, uveďte kde:

**nehodiace sa prečiarknite*

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant)
d) len v určitých dňoch – poldenne, celodenne e) adaptačný (desiata, obed)

Dieťa je / nie je* (samostatné v používaní lyžice, pití z pohára, používaní toalety)

- Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.
- Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.
- Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušenia školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
- Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- V prípade ochorenia dieťaťa, ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou z výskytu prenosnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim /e/ MŠ.
- Svojim podpisom dávam /e/ súhlas k príprave a realizácii všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce MŠ a s jeho presunom na tieto aktivity – napr. návšteva ZŠ, podujatia organizované MŠ – napr. divadlo, besedy a pod., ako aj k fotografovaniu a spracovaniu videozáznamov pre potreby a propagáciu školy.

V Ivachnovej dňa:..... Podpisy rodičov:
(oboch)

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa,

vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa je psychicky a fyzicky spôsobilé / nespôsobilé* navštevovať MŠ.

Psychický vývin

Fyzický vývin

Alergie, iné závažné problémy, zdravotné znevýhodnenie, alebo postihnutie (druh, stupeň)

.....

Očkovanie

Miesto, dňa: Podpis, pečiatka pediatra

Tel. č. pediatra