

pečiatka MŠ

prišlo dňa:.....

číslo:

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	
Miesto narodenia:	národnosť	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:	Štátna príslušnosť
Bydlisko (adresa)		
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:	

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Trvalé bydlisko:	Trvalé bydlisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
e-mail:	e-mail:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Súrodenci : Meno a priezvisko	Dátum narodenia:
-------------------------------	------------------

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu): ZŠ s MŠ Veľký Grob 382, 925 27 Veľký Grob
Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa: (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy a do kedy)	
	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ	

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):	
<input type="checkbox"/> celodennú (desiata, obed, olovrant)	
<input type="checkbox"/> poldennú (desiata, obed)	
<input type="checkbox"/> adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu	<input type="checkbox"/> hodiny denne

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba a to na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako **5 dní** písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. Čestne prehlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Sme si vedomí, že v prípade závažného porušenia Školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravu alebo pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

5. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.).

6. Vyhlasujem (e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal (a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do MŠ .

Dňa:..... podpis oboch rodičov

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie 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 Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z..

Alergie :

Dieťa : JE / NIE JE pravidelne očkované .

Dieťa : JE / NIE JE spôsobilé navštevovať materskú školu.

dátum

pečiatka a podpis lekára