

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa :

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

Rodné č.:Národnosť:.....

Štátne občianstvo:Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....

Bydlisko:.....PSC.....

Kontaktná e-mailová adresa:

Meno a priezvisko otca:.....tel.číslo:.....

Meno a priezvisko matky:tel.číslo:.....

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/ odo 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, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Hnúšťa č.81/2008 o určení príspevkov od zákonných zástupcov detí v znení zmien a doplnkov.
- ✓ 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.
- ✓ Svojim podpisom dávam/e/ súhlas k príprave a realizácii všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce školy a s jeho presunom na tieto aktivity – napr. návšteva knižnice, základnej školy, divadla, podujatia organizované v MŠ – divadelné vystúpenia, 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 odst.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 odst. 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 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: