

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia	
Rodné číslo	
Adresa trvalé bydliska	
Adresa prechodného bydliska	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	
Zdravotná poisťovňa - názov a číslo	
Prihlasujem dieťa na pobyt celodenný (desiata, obed, olovrant), poldenný (desiata,obed)	

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka: - meno a priezvisko	
Telefónne číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa prechodného pobytu	
Zamestnávateľ	
Otec: - meno a priezvisko	
Telefónne číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa prechodného pobytu	
Zamestnávateľ	

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(YCH) ZÁSTUPCU(OV):

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole § 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

V prípade infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim/e/ riaditeľke materskej školy.

Dátum:.....

Podpisy zákonných zástupcov/rodičov (otec, matka):

.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

/podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov /

Dieťa

- **je spôsobilé navštevovať MŠ** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychogienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- **nie je spôsobilé navštevovať MŠ**

Povinné očkovanie:

absolvovalo

neabsolvovalo

Dátum:.....

pečiatka a podpis lekára:.....