

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno dieťaťa:..... Dátum narodenia:
Rodné číslo:.....Miesto narodenia :.....
Bydlisko:Č. tel.
Zdravotný stav dieťaťa (obmedzenie pohybu, alergie, užívanie liekov, iné závažné problémy):
.....
Národnosť: Číslo zdravotnej poisťovne:

Meno otca:
Bydlisko:Č. tel.
Adresa zamestnávateľa:
Pracovné zadelenie:
Pracovná doba od do

Meno matky:
Bydlisko:Č. tel.
Adresa zamestnávateľa:
Pracovné zadelenie:
Pracovná doba od do

Prihlasujem dieťa na pobyt:
a) celodenný (desiata, obed, olovrant)
b) poldenný (desiata, obed)

Závazný termín nástupu do materskej školy:

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok 10 Eur, na úhradu výdavkov spojených s činnosťou dieťaťa v MŠ a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov školskej jedálne v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 1/2019 zo dňa 27.06.2019.

Dátum: Podpis zákonných zástupcov:

Vyhlasenie zákonného zástupcu:

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa
 - že oznámim riaditeľke MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine dieťaťa alebo v najbližšom okolí
 - riadiť školským poriadkom predmetnej školy
 - budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 odst. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 4/2013 zo dňa 16.12.2013 – 10 Eur mesačne.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka jeho dochádzku do MŠ ukončiť.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 428/2002 Z.z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z.z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z.z.
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole

.....
Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa + údaj o povinnom očkovaní

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov, potvrdzujem, že dieťa má dobrý zdravotný stav a môže navštevovať materskú školu.

Dátum: Pečiatka a podpis lekára: