

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum narodenia:
	Miesto narodenia:
	Rodné číslo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)	
Trvalé bydlisko:	Prechodné bydlisko alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na mieste trvalého pobytu):
Ulica: číslo:	Ulica: číslo:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko, titul:	Meno a priezvisko, titul:
Trvalé bydlisko:	Trvalé bydlisko:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
E-mail:	E-mail:
Adresa zamestnávateľa:	Adresa zamestnávateľa:

Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ* (uved'te ktorú a dokedy):
Vyučovacia jazyk :
Forma výchovy a vzdelávania : a) celodenná (desiata, obed, olovrant), b) poldenná (desiata, obed), c) poldenná (desiata).*

Nástup dieťaťa do MŠ Hurbanova 10, Sučany žiadam od dňa:

..... otec matka.....
dátum vyplnenia žiadosti podpisy zákonných zástupcov

*) Nehodiace sa prečiarknite

Vyhlásenie 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 (staršia ako 10 rokov) na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 3 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 a v termíne 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 a v súlade s VZN obce č. 4/2019 schválený dňa 18.6.2019 uznesením č. 72
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v žiadosti na účely materskej školy a jej 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.)).
5. Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku dieťaťom, či zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

podpisy zákonných zástupcov: otec..... matka.....

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov, par.11 a par.20 Zákona č.245/2008 Z.z. (školský zákon).

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Fyzické zdravie: Duševné zdravie – mentálna úroveň:

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum: Pečiatka a podpis lekára.....

Vypĺňa MŠ

Prihlášku prijala: dňa: