

pečiatka MŠ

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa:		Dátum narodenia:
		Miesto narodenia:
		Rodné číslo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo:	Primárny materinský jazyk:
Národnosť:		Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)		
Trvalý pobyt:		Prechodný pobyt alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):
Ulica:	číslo:	Ulica: číslo:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko, titul:	Meno a priezvisko, titul:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adresa trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adresa trvalého pobytu:
Doručovacia adresa rozhodnutia o prijatí/neprijatí: listinná podoba – adresa:	Doručovacia adresa rozhodnutia o prijatí/neprijatí: listinná podoba – adresa: *
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:

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

Nástup dieťaťa do Materskej školy Sučany, Hurbanova 10 žiadam od dňa:

.....
dátum vyplnenia žiadosti

otec.....matka.....
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

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 osoba, ktorú som písomne splnomocnil a ktorá dokáže zaistiť bezpečnosť aj ochranu zdravia dieťaťa a bezpečne bez ujmy na zdraví ho privedie domov.
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 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 so VZN obce Sučany č. 11/2022 schváleného obecným zastupiteľstvom dňa 13.12. 2022 uznesením č.164/2022.
4. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov i údajov dieťaťa uvedených v žiadosti na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov /§ 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, § 11 ods. 6,7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov/.
5. Zaväzujem sa, že ak bude moje dieťa na základe žiadosti o prijatie na predprimárne vzdelávanie prijaté do inej materskej školy, bezodkladne o tom upovedomím materskú školu.

otec.....matka.....
podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

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 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole . **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.....