

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti: ¹⁾

Prijatie žiadosti: ¹⁾

DIEŤA	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum a miesto narodenia:	Národnosť:
		Štátna príslušnosť:
	Bydlisko:	
	Číslo zdravotnej poisťovne:	
	Počet súrodencov v rodine:	
Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ:		

OTEC	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávateľ:	Zamestnanie:

MATKA	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávateľ:	Zamestnanie:

<p>Žiadam prijať dieťa do MŠ na: ²⁾</p> <p>a) celodenný (desiata, obed, olovrant)</p> <p>b) poldenný (desiata, obed)</p> <p>c) poldenný (obed, olovrant)</p> <p>d) adaptačný pobyt</p> <p>e) diagnostický pobyt</p>	
<p>Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)</p>	

<p>Závazný dátum nástupu do MŠ žiadam odo dňa:</p>	<p>Dátum podania žiadosti:</p>
--	--------------------------------

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave 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 v znení neskorších predpisov vrátane údajov o povinnom očkovaní.

Dieťa: • **je spôsobilé** navštevovať materskú školu *)
• **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu *)

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis detského lekára

*) *nehodiace sa prečiarknite*

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

UYHLÁSENIÉ ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.
2. V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
3. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
4. Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákon a NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Košeca .
5. Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.
6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

.....
Dátum podania prihlášky

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Poznámky:

1) vypisuje škola

2) vhodné zakrúžkujte