

pečiatka MŠ
dňa:.....

prišlo

číslo:

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Rodné priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Štátna príslušnosť:	Materinský jazyk:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Titul, Meno a priezvisko:	Titul, Meno a priezvisko:
Adresa bydliska a druh pobytu :	Adresa bydliska a druh pobytu :
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
Kontakt na účely komunikácie:	Kontakt na účely komunikácie:

Súrodenci : Meno a priezvisko

Dátum narodenia:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy: 925 45 HOSTE č.32
Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa:
(zaškrtnite)

navštevovalo MŠ
(uviesť ktorú a odkedy)

a do kedy)

nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):

celodennú (desiata, obed, olovrant)

poldennú (desiata, obed)

adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu hodiny denne

predpoklad ukončenia adaptačného pobytu

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Alergie :

Dieťa : JE / NIE JE pravidelne očkované .

Dieťa : JE / NIE JE spôsobilé navštevovať materskú školu.

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), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
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 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.
4. Čestne prehlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Sme si vedomí, že v prípade závažného porušenia Školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravu alebo pobyt dieťaťa v mš môže riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
5. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho 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.).

D ň a :

rodičov

p o d p i s

o b o c h

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára

dátum

pečiatka a podpis lekára

