

Žiadost' o prijatie diet'a do materskej školy

pečiatka MŠ

Meno a priezvisko diet'a:.....

Dátum narodenia:..... Rodné číslo:.....

Miesto narodenia:.....

Názov zdravotnej poisťovne:..... Číslo zdravotnej poisťovne:.....

Trvalý pobyt:.....

Prechodný pobyt:.....

Štátnej príslušnosti:..... Občianstvo:.....

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch diet'a:

Otec

Meno a priezvisko:.....

Číslo telefónu:.....

E-mail:.....

Trvalý pobyt:.....

Zamestnanie:.....

Zamestnávateľ:.....

Matka

Meno a priezvisko:.....

Číslo telefónu:.....

E-mail:.....

Trvalý pobyt:.....

Zamestnanie:.....

Zamestnávateľ:.....

Prihlasujem svoje diet'a do materskej školy (uviesť adresu):.....
.....

Požadovaný výchovný jazyk:.....

Diet'a (zaškrtnite):

Navštievovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy, dokedy).....

Nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):

Celodennú (desiata, obed, olovrant)

Poldennú (desiata, obed)

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

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

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 ani 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 odst. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške 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. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovanií, príp. neočkovanií (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).

Dátum

Pečiatka a podpis lekára