

Materská škola, Veľká Čierna 11, 015 01 Rajec

ŽIADOSŤ

O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MŠ

s vyučovacím jazykom slovenským

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa do vašej MŠ v školskom roku 2019/2020 od 2. septembra 2019.

Meno, priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Trvalý pobyt:

Zdravotná poisťovňa:

Dieťa je / nie je* samostatné v používaní lyžice, pije / nepije* samostatne z pohára, je / nie je* samostatné v používaní toalety, zvláda / nezvláda* sebaobslužné činnosti vzhľadom na svoj vek.

Dieťa toho času navštevuje / nenavštevuje* inú MŠ (adresa):

Žiadame o prijatie na:

a) **celodenný pobyt** dieťaťa (desiata, obed, olovrant)*

b) **poldenný pobyt** dieťaťa (desiata, obed)*

Titul, meno, priezvisko matky: **Tel. č.:**.....

Trvalý pobyt: e-mail:

Prechodný pobyt:

Adresa zamestnávateľa: **Tel. č.:**

Titul, meno, priezvisko otca: **Tel. č.:**.....

Trvalý pobyt: e-mail:

Prechodný pobyt:

Adresa zamestnávateľa: **Tel. č.:**

* nehodiace sa vyškrtnite

Súrodenci dieťaťa:

Meno, priezvisko	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast (pediatra) o zdravotnom stave dieťa 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 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dieťa:

- ***je spôsobilé navštevovať materskú školu** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- *** je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami** – uviesť ktoré, napr. alergia, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie, iné závažné problémy a skutočnosti.....
.....
.....
- *** nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.**

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára.....

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

* nehodiace sa vyškrtnite

Vyhlasenie zákonných zástupcov

1. Vyhlasujeme, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdávame službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia, ktorá má viac ako 10 rokov.
2. Zaväzujeme sa, že oznámime riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
3. Berieme na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.
4. Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
5. Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN č. 1/2008 a takisto aj príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
6. V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Čestne vyhlasujeme, že naše dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

V/vo

dňa

.....

.....

podpis zákonného zástupcu - matky

podpis zákonného zástupcu - otca

Prijaté dňa: Číslo žiadosti:

Podpis potvrdzujúci prebratie žiadosti:

Podpis riaditeľky MŠ: