

Číslo žiadosti:
Dátum podania prihlášky:

Materská škola, kpt. Nálepku č. 8, 082 04 Drienov

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Číslo zdravotnej poisťovne:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Rodné číslo:

Bydlisko:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Identifikačné údaje rodičov (zákonných zástupcov) dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Bydlisko:

Adresa zamestnávateľa:

Pracovné zadelenie: Telefónny kontakt:

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko:

Adresa zamestnávateľa: Telefónny kontakt:

Uviest' záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy

Prihlasujem dieťa na pobyt:

a) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný (desiata, obed)

Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo materskú školu (uved'te ktorú):

.....

Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenie dieťaťa (v strave, alergie, výchovné problémy...).

.....

Vyhlásenie zákonného (-ých) zástupcu (-ov) dieťaťa

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov riaditeľka rozhodne o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

Zároveň vyhlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v materskej školy a príspevok za poskytovanie stravy v jedálni v zmysle zákona č. 245/ 2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Drienov. Som si vedomý (-á), že v prípade závažného porušenia Školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevkov riaditeľka materskej školy po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodne o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľstvu materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) každé ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Čestne vyhlasujem (-e), že dieťa nie je prihlásené do inej materskej školy.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a zákona č. 245/2008 Z. z.

o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov, dávam súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov môjho dieťaťa, ktoré materská škola potrebuje.

Súhlasím, aby materská škola spracúvala mnou poskytnuté údaje a aby poskytla uvedené osobné údaje na ďalšie spracúvanie zriaďovateľovi materskej školy, ktorý mnou poskytnuté osobné údaje nevyhnutne potrebuje k svojej činnosti v zmysle zákona.

Súhlasím so zverejňovaním fotografií svojho dieťaťa na webovom sídle školy, v školskej fotodokumentácii, v médiách.

Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

Odôvodnenie: Prezentácia činností detí MŠ.

V dňa..... 2021

Podpisy rodičov (zákonných zástupcov):

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods.7 zákona NR SR č. 355/ 2007 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 zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno – vzdelávacieho procesu materskej školy.

Absolvovalo všetky povinné očkovania.

V dňa..... 2021

pečiatka a podpis pediatra: