

Materská škola Vyšná Voľa, Vyšná Voľa 88, Lukavica

Email: msvysnavola@centrum.sk

Telefonický kontakt: 054/4797077

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤATA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu):

Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa: (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy do kedy)	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ
------------------------	--	--

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):

- celodennú (desiata, obed, olovrant)
- poldennú (desiata, obed)
- poldennú (desiata)
- adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu hodiny denne,
predpoklad ukončenia adaptačného pobytu

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

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

V prípade prijatia nášho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy

Riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), v znení zmien a doplnkov a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V zmysle zákona č. 18/2018 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 školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Čestne vyhlasujem/e, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné

Dátum: Podpis zákonných zástupcov:

* *nehodiace sa prečiarknut'*

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 6 písm. a) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Potvrdzujem, že

(meno dieťaťa)

je* **nie je*** **zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve, vzhľadom na jeho fyzické a duševné zdravie**

a teda **môže*** **nemôže*** navštevovať predškolské zariadenie.

V zmysle ods. 7 cit. paragrafu uvádzam **údaj o povinnom očkovaní** (respektíve o neočkovaní a jeho dôvodoch) :

.....
.....

Dátum: Pečiatka a podpis pediatra: