

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:¹⁾

Prijatie žiadosti:¹⁾

DIEŤA	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum a miesto narodenia:	Národnosť: Štátna príslušnosť:
	Bydlisko:	
	Číslo zdravotnej poisťovne:	E-mail domov:

OTEC	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávateľ:	Zamestnanie:

MATKA	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávateľ:	Zamestnanie:

Žiadam záväzne prijať dieťa do MŠ na: ²⁾ a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Záväzný dátum nástupu do MŠ žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
---	-------------------------

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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^{*)}
• **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu^{*)}

Údaje o povinnom očkovaní:
.....

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis detského lekára

*) *nehodiace sa prečiarknite*

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

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

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) 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 obce Lednica .

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Poznámky:

1) *vypisuje škola*

2) *vhodné zakrúžkujte*