

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
s výchovným jazykom slovenským

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo

Bydlisko PSČ

Číslo telefónu – domov mobil

Meno a priezvisko otca

tel. číslo

Meno a priezvisko matky

tel. číslo

Dieťa navštevovalo /nenavštevovalo / MŠ, /uveďte, ktorú a dokiaľ/

Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

a/ celodenný pobyt /desiata, obed, olovrant/

b/ poldenný pobyt /desiata, obed/

c/ poldenný pobyt /obed, olovrant/

d/ adaptačný pobyt

e/ diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam /e/ od dňa

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, že oznámim 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 materskej školy.

Súčasne sa zavazujem/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 v súlade so VZN obce č. 07/2014, písm. i, zo dňa 8.10.2014
Dodatok č. 2 k VZN, ktorým sa mení VZN č. 2/2011 o výške príspevkov v MŠ, školskej jedálni obce Želovce.

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

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

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis/y/ zákonného/ých/záspcu/ov/

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. 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 lekára

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

Nehodiace sa prečiarknite