

Základná škola s materskou školou, Prietržka 92, 908 49 Prietržka

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA
DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Zdravotná poisťovňa číslo:

Trvalý pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Číslo telefónu: E-mail:

Meno a priezvisko matky:

Číslo telefónu: E-mail:

Prihlasujem svoje dieťa do materskej školy (uviesť adresu):

.....

Dieťa* navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy dokedy)

.....

nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na pobyt* :

celodenný (desiata, obed, olovrant)

poldenný (desiata, obed)

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

* správnu odpoveď zaškrknite

Vyhlasenia zákonného zástupcu

- Súhlasím(e) so spracovaním osobných údajov k potrebám materskej školy, v súlade so Zákonom č.428/2002 o ochrane osobných údajov
- Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole a poplatku za stravné, formou bankového prevodu na účet materskej školy, v súlade so zákonom č.245/2008 o výchove a vzdelávania a o zmene a doplnení niektorých zákonov a školským poriadkom materskej školy
- Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho prevezme zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
- Zaväzujem(e) sa, že oznámim(e) riaditeľstvu ZŠ s MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine, alebo v najbližšom okolí.
- Beriem(e) na vedomie, ak do 14 pracovných dní neoznámim(e) riaditeľovi dôvod neprítomnosti dieťaťa alebo závažným spôsobom opakovane poruším(e) školský poriadok materskej školy, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení zákonného zástupcu môže rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dátum

Pečiatka a podpis lekára