

Dátum:

Miesto:

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

podľa § 598ods.3, ods.4 a ods.7 zákona č.245/2008Z.z o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods.1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o MŠ

Meno a priezvisko dieťaťa.....Národnosť.....

Dátum narodenia.....Miesto nar.Rodné číslo.....

Adresa trvalého pobytu.....PSČ.....

Číslo telefónu – domov:mobil:

Meno a priezvisko otca: telefón:..... e- mail:.....

Zamestnávateľ:

Meno a priezvisko matky: telefón:..... e- mail:.....

Zamestnávateľ:

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ /uved'te ktorú a dokedy /.....

Žiadam o prijatie 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

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e/ od dňa:

VYHLÁSENIE RODIČA / ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU/

- Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovno-vzdelávacej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba /staršia ako 10 rokov/, na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.
- Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- Súčasne sa zaväzujeme, že budeme 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 č.1/2015 obce Chlebnice zo dňa 7.8.2015
- Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
- Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 školského zákona

.....
Podpis rodiča

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.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....
.....

Údaje o povinnom očkovaní:.....

Iné ochorenia, alergie.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy

Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

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