

Materská škola Očkov 176, 916 22 Očkov

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Miesto narodenia

Bydlisko.....

Národnosť..... Štátna príslušnosť.....

Meno a priezvisko matky.....

Telefón/e-mail.....

Bydlisko.....

Zamestnanie matky.....

Meno a priezvisko otca.....

Telefón/e-mail.....

Bydlisko.....

Zamestnanie otca.....

Dieťa navštevovalo /nenavštevovalo kolektívne zariadenie (uved'te aké a dakedy).....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

(vhodné vyznačte) b) poldenný pobyt (desiata, obed)

c) adaptačný pobyt

Závazný nástup dieťaťa do MŠ žiadame odo dňa.....

Podpis matky.....

Podpis otca.....

Materská škola Očkov 176, 916 22 Očkov

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 1 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 - nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovaní: absolvovalo – neabsolvovalo

Zdravotné problémy, alergie a pod. stručne uviesť

.....

Dátum.....

Pečiatka a podpis lekára:

Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v priložených dokladoch, ktoré tvoria prílohu tejto žiadosti, sú úplné a pravdivé. V prípade nepravdivých údajov má materská škola právo vylúčiť dieťa z MŠ Očkov.

V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a sprístupnením osobných údajov s cieľom vyhodnotenia žiadosti o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole.

Prílohou a neoddeliteľnou súčasťou tejto žiadosti je Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti od všeobecného lekára pre deti a dorast, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní.

.....

podpis zákonného zástupcu – matka

.....

podpis zákonného zástupcu – otec

Žiadosť podaná dňa: ev. č. : zapísala: