

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

s vyučovacím jazykom slovenským

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum, miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Bydlisko: PSČ:

Zdravotná poisťovňa (číslo): Materinsky jazyk:

Zriadená elektronická schránka: áno - nie

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko matky:

.....

Bydlisko: Kontakt na účely komunikácie:

Zamestnanie: Zamestnávateľ:

Zriadená elektronická schránka: áno - nie

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko otca:

.....

Bydlisko: Kontakt na účely komunikácie:

Zamestnanie: Zamestnávateľ:

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

Dieťa NAVŠTEVOVALO – NENAVŠTEVOVALO materskú školu (ak navštevovalo, uviesť ktorú a odkedy dokedy).....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný (desiata, obed, olovrant)
- b) poldenný (desiata, obed)
- c) adaptačný (po dohode s riad. MŠ)
- d) diagnostický (po dohode s riad. MŠ)

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov neskorších predpisov)

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Fyzický vývin dieťaťa:

Je / nie je* spôsobilé navštevovať materskú školu

.....
.....

Psychický vývin dieťaťa:

Je / nie je* spôsobilé navštevovať materskú školu

.....
.....

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy (operácie), epilepsiu, neliečená cukrovka alebo iné zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť:

.....
.....
.....

Údaj o povinnom očkovaní:

.....
.....

* *nehodiace prečiarknite*

Ak ide o dieťa so zdravotným znevýhodnením a dieťa s nadaním uviesť odporúčania všeobecného lekára pre deti a dorast:

.....
.....
.....

V dňa

.....
Pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast

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

Prehlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:

- a) Prehlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.
- b) Zároveň čestne prehlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ, príspevok na stravovanie a všetky požadované poplatky podľa § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN OÚ č. 35/2022 z dňa 13.10.2022 v sume 10€ mesačne.
- c) Som si vedomý, že v prípade závažných porušení školského poriadku materskej školy a neuhradenie požadovaných poplatkov, môže riaditeľka školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
- d) Dávam dobrovoľný súhlas na spracovanie uvedených osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- e) Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšie ako 5 dní, písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
- f) Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a všeobecného lekára pre deti a dorast.

V Šibe dňa:
.....
Podpisy zákonných zástupcov (otec aj matka)

Vyplní materská škola

Dátum prijatia žiadosti:.....

.....
Pečiatka a podpis
riaditeľky školy

(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

Písomné vyhlásenie

k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa¹
v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme,
že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa
rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných
zástupcov²..... . Len tomuto zákonnému zástupcovi
budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V dňa

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

¹ uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

² uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu