

MATERSKÁ ŠKOLA, LUKOV 98, 086 05 LUKOV

email: msslukov@gmail.com

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum a miesto narodenia

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

Rodné číslo štátna príslušnosť: národnosť:

Meno a priezvisko otca

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Kontakt na účely komunikácie:

Meno a priezvisko matky.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Kontakt na účely komunikácie:

*Žiadam (e) prijať dieťa do MŠ na :

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) adaptačný pobyt,

d) diagnostický pobyt.

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa

Vyplní materská škola:

Žiadosť podaná dňa: ev. č. zapísala:

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem (e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám(e) službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno-vzdelávacích činností ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe nášho písomného splnomocnenia.
2. 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(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
3. Súčasne sa zaväzujem(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 a v súlade so VZN obce č. 1/2010 zo dňa 17.12.2010.
4. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
5. Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
6. V zmysle zákona č. 18/2018 a č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím (e) s použitím a spracovaním osobných údajov.

Dátum: Podpis obidvoch rodičov/zákonn. zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní

Dátum vydania potvrdenia

Pečiatka, podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie. *) Nehodiace sa prečiarknite