

MATERSKÁ ŠKOLA BLATNICA, Blatnica 392

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Blatnica
v školskom roku2018/2019.....od / uviesť termín nástupu/.....

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	
Rodné číslo:	Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:	
Bydlisko (adresa):	PSČ:	

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
OTEC:	MATKA:
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Kontakty na účely komunikácie číslo telefónu: e – mail:	Kontakty na účely komunikácie Číslo telefónu: e – mail:
Trvalý pobyt: / adresa/	Trvalý pobyt: / adresa/
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Zaškrtnite:	
Dieťa už navštevovalo MŠ / uveďte ktorú/	Dieťa ešte nenavštevovalo MŠ

Požadovaný výchovný jazyk:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na / zaškrtnite/
celodenný pobyt / desiata, obed, olovrant/ poldenný pobyt / desiata, obed/ poldenný pobyt / desiata

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené 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.

Zároveň čestne vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní. Som si vedomý/á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní / školský zákon/

V Blatnici dňa.....Podpisy rodičov.....
/ oboch/

.....

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Dieťa: **je spôsobilé navštevovať materskú školu**

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaj o povinnom očkovaní: / podľa §24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z.z./

.....

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca je povinný predložiť vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Prihláška bola prijatá dňa:.....Zaevidovaná pod č:.....

Podpis riaditeľky MŠ:.....