

.....
Pečiatka MŠ
Materská škola Gazdovský rad 41/37, Šamorín

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Národnosť:

Rodné číslo:	Bydlisko:	
Telefónne číslo domov:	Ulica:	číslo:
OTEC: meno, priezvisko	zamestnanie, t. č.	Zamestnávateľ
Matka: meno, priezvisko	zamestnanie, t.č	Zamestnávateľ
Súrodenci: Meno:	Rok narodenia:	
Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ *(uved'te ktorú a dokedy, alebo uved'te "nerelevantné"):		
Prihlasujem dieťa na pobyt A/ celodenný /desiata, obed, olovrant/ B/ poldenný / desiata, obed/ C/ poldenný / desiata /*		

E-mail zákonného zástupcu dieťaťa, ktorý žiadosť podáva:

Využívate elektronickú schránku cez portál Slovensko.sk? Áno Nie

Ak ste zadali voľbu Áno uveďte:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Nástup dieťaťa do MŠ žiadam odo dňa :

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpis rodiča

Rodič doručí vyplnenú a podpísanú prihlášku spolu s potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa a ďalšími vyžadovanými dokladmi riaditeľke materskej školy osobne alebo poštou.

* Vyberte zo zoznamu práve 1 hodnotu ** V prípade potreby prednastavenú voľbu prepíšte
V prípade nevyplnenia všetkých požadovaných informácií je žiadosť neplatná

Vyhlásenie zákonného zástupcu
(označte príslušnú voľbu)

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole § 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (GDPR) súhlasím(e) dobrovoľne a vedome s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Súhlas poskytujem/e na dobu neurčitú.

V prípade infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim/e/ riaditeľke materskej školy.

Vzhľadom na to, že moje dieťa*** je /nie je/ dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti*** prikladám /neprikladám/ aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast, v prípade zmyslového a telesného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára

Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba /staršia ako 10 rokov- & 7, odst. 8, Vyhláška MŠ SR č. 306/2008 o materskej škole/, na základe môjho písomného splnomocnenia.

Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt choroby v rodine, alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou

Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje sú aktuálne a pravdivé

.....
podpis rodiča

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast / pediatra o zdravotnom stave 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 /

Dieťa je fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať MŠ ano nie

Dieťa povinné očkovanie absolvovalo neabsolvovalo

Ďalšie poznámky pediatra/ rodiča

Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ:

.....
.....
Pečiatka a podpis lekára

*** Vyznačte príslušnú voľbu

V prípade nevyplnenia všetkých požadovaných informácií je žiadosť neplatná