

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa podľa §3 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov žiadam o prijatie dieťaťa do **Materskej školy pri ZŠ s MŠ Podolie 804**

v školskom roku....., s nástupom od.....

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia....., rodné číslo.....

Národnosť, štátna príslušnosť....., zdravotná poisťovňa.....

Bydlisko....., PSČ.....

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko....., tel. číslo, e- mail.....

Zamestnanie....., tel. číslo.....

Meno a priezvisko otca.....

Bydlisko....., tel. číslo, e- mail.....

Zamestnanie....., tel. číslo.....

Prihlasujem dieťa na pobyt v Materskej škole:

- a) celodenný
- b) poldenný (desiata, obed)

.....

Podpis 1. zákonného zástupcu

.....

Podpis 2. zákonného zástupcu

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 umiestnenie dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní v znení neskorších predpisov a príspevok na stravovanie.

Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevkov, za bezdôvodné neospravedlnené absencie dieťaťa v MŠ môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V prípade ochorenia dieťaťa prenosnou infekčnou chorobou alebo v prípade zmeny zdravotného stavu dieťaťa bezodkladne túto skutočnosť oznámim v MŠ.

Som si vedomý/á, že ak dieťa nenastúpi do MŠ do 15. septembra z neopodstatnených dôvodov, na jeho miesto možno prijať iné dieťa.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa pre potreby školy v súlade s §11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Svojím podpisom dávam súhlas k príprave všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno - vzdelávacej činnosti, podľa plánu práce MŠ a na presun na tieto aktivity – napr. kultúrny dom, družstvo a pod., ako aj k fotografovaniu a spracovávaní videozáznamu pre potreby a propagáciu školy.

V Podolí dňa

.....

Podpisy oboch zákonných zástupcov

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa

podľa § 24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o MŠ v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je **spôsobilé/ nespôsobilé** navštevovať MŠ

Psychický vývin fyzický vývin.....

Alergie, zdravotné znevýhodnenia alebo postihnutie, iné závažné ochorenia (astma, epilepsie, problémy so srdcom).....

Očkovanie:

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno – vzdelávacími potrebami zákonný zástupca dieťaťa predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím predloží vyjadrenie príslušného odborného lekára.

V dňa.....

.....

pečiatka a podpis pediatra