

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno, priezvisko a rodné priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	
Miesto narodenia:		
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:	
Bydlisko (adresa)		
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:	
Štátna príslušnosť:	Národnosť:	Materinský jazyk:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Adresa bydliska:	Adresa bydliska:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (adresa): Materská škola Litmanová 11
Požadovaný výchovný jazyk:
Dieťa (podčiarknite) : <ul style="list-style-type: none"> • Navštevovalo MŠ (uviesť ktorú od kedy a do kedy) • Nenavštevovalo MŠ
Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (podčiarknite) : <ul style="list-style-type: none"> • celodennú (desiata, obed, olovrant) • poldennú (desiata, obed) • poldennú (desiata) • adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu hodiny denne, predpoklad ukončenia adaptačného pobytu.....
Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:

Dátum podania žiadosti: _____

Podpis zákonného zástupcu 1

Podpis zákonného zástupcu 2

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej 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).

3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.)).

5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole

Podpis zákonného zástupcu 1

Podpis zákonného zástupcu 2

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (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 v znení neskorších predpisov):

Dátum

Pečiatka a podpis lekára