

Ž I A D O S Ť

O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY

| Údaje o dieťati | |
|------------------------------|----------------------------|
| Meno a priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: | Národnosť: |
| Názov zdravotnej poisťovne: | Štátna príslušnosť: |
| Adresa trvalého pobytu: | Primárny materinský jazyk: |
| Údaje o zákonných zástupcoch | |
| Otec | Matka |
| Meno a priezvisko: | Meno a priezvisko: |
| Adresa trvalého pobytu: | Adresa trvalého pobytu: |
| Telefónny kontakt: | Telefónny kontakt: |

Závazne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy, Predmestie 832/26, Levoča (vyznač.krížikom)

- Materská škola, Predmestie 832/26, Levoča
 EP, mestská časť Levočské Lúky 1067/3, Levoča

Dieťa:

(vyznačte krížikom)

navštevovalo MŠ

.....

nenavštevovalo MŠ

(uviesť ktorú a od kedy do kedy)

MŠ navštevuje súrodenec: áno nie uviesť ktorú

Prihlasujem dieťa na: celodennú výchovu a vzdelávanie

(vyznačte krížikom)

poldennú výchovu a vzdelávanie

Závazne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy, Predmestie 26, Levoča

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

.....
Podpis zákonného zástupcu – otec

.....
podpis zákonného zástupcu – matka

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná 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 svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 152 písm. c) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „školský zákon“),).
3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
5. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Prehlásenie Prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv a dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia a nechal si vypracovať spoločnosťou osobnyudaj.sk,s.r.o. bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov.

Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci – oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou, a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle ust. § 79 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie.

.....
podpis zákonného zástupcu – otec

.....
podpis zákonného zástupcu - matka

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (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 vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z.z. o materskej škole

Dieťa je telesne zdravé ÁNO NIE

Dieťa je duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

(ošetrujúci lekár vyznačí krížikom)

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára

Dátum prijatia žiadosti materskou školou: