

**Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa: rodné priezvisko.....

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo: Materinský jazyk:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu: PSČ

Adresa miesta, kde sa dieťa zdržiava, ak sa nenachádza na adrese trvalého pobytu:
.....

Titul, meno a priezvisko otca: rodné priezvisko.....

Adresa bydliska: PSČ

Druh pobytu: trvalý pobyt / prechodný pobyt* *nehodiace sa prečiarknite

Číslo telefónu: Email:

Titul, meno a priezvisko matky:.....rodné priezvisko.....

Adresa bydliska: PSČ

Druh pobytu: trvalý pobyt / prechodný pobyt* *nehodiace sa prečiarknite

Číslo telefónu: Email:

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uvedie ktorú a dokedy).....

Organizácia výchovy a vzdelávania:

a/ celodenná výchova a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)

b/ poldenná výchova a vzdelávanie(desiata, obed)

c/ adaptačný pobyt

d/ diagnostický pobyt

Závazný dátum nástupu do materskej školy žiadam (e) od dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť zástupkyňi pre MŠ, alebo triednej učiteľke materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa na prenosnú chorobu.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 odst. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN č.1/ 2022.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zákonní zástupcovia odovzdaním prihlášky berú na vedomie, že osobné údaje uvedené na prihláške budú spracúvané v súlade s §11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Bližšie informácie o spracovaní osobných údajov sú dostupné na stránke školy: <https://zsaskov.edupage.org/a/ocharana-osobnych-udajov>.

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpisy zákonných) zástupcov)

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 odst. 7 NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a vyhlášky č. 341/2023, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky č. 541/2021 Z. z. o materskej škole 541/2021.

*Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:.....

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára: