

ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU TORYSA



ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU TORYSA

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA

na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

Evidenčné číslo žiadosti:

DIEŤA	Meno, priezvisko dieťaťa:	Rodné číslo:
	Dátum narodenia:	Národnosť:
	Miesto narodenia:	Štátna príslušnosť:
	Adresa trvalého pobytu:	

OTEC	Titul, meno, priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
	e-mail:	Telefónne číslo:

MATKA	Titul, meno, priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
	e-mail:	Telefónne číslo:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na (zakrúžkuj vhodné)

- a) Celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- b) Poldenný pobyt (desiata, obed)
- c) Adaptačný pobyt
- d) Diagnostický pobyt

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

VOHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

1. Čestne prehlasujeme, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.
2. Vyhlasujeme, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdáme, službukonajúcemu pedagógovi a pri odchode domov ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe písomného splnomocnenia.
3. V prípade prenosného ochorenia, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime triednemu učiteľovi.
4. Zároveň sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle všeobecne záväzného nariadenia obce Torysa.
5. Dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods., 6 a, b zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní na vymedzený účel po dobu dochádzky dieťaťa do MŠ, osobné údaje budú použité výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov.
6. Čestne prehlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Podpisy zákonných zástupcov

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):

Záznamy o očkovaní:

Dátum

Pečiatka a podpis lekára