

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do *Materskej školy – Óvoda Jesenské, Školská 295, Jesenské, 980 02*

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:, Miesto narodenia:

Bydlisko:

Národnosť:, Štátne občianstvo:, Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičov	
OTEC Titul, meno a priezvisko: Bydlisko: Telefónny kontakt: E-mail:	MATKA Titul, meno a priezvisko: Bydlisko: Telefónny kontakt: E-mail:
Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy:	
Požadovaný výchovný jazyk:	
Prihlasujem dieťa na pobyt:	a) celodenný b) poldenný

Vyhlasenie zákonného(ých) zástupcu(ov)

1. Prehlasujem(e) a svojim podpisom potvrdzujem(e), že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

2. Zaväzujem(e) sa:

- riadiť školským poriadkom predmetnej školy
- že, oznámim(e) riaditeľke MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine dieťaťa alebo v najbližšom okolí
- že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim(e) 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).
- pravidelne mesačne platiť príspevky na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Jesenské č. 48/2019 s účinnosťou od 1.9.2019.

3. Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods.7. školského zákona.

Rozhodnutie o prijatí príp. neprijatí dieťaťa * (zakrúžkujte)

- si prevezmem osobne do vlastných rúk v budove MŠ (potrebný občiansky preukaz)
- žiadam zaslať poštou

Dátum: Podpis rodičov:

Dátum prijatia: Číslo žiadosti: Podpis riaditeľky MŠ:.....

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do *Materskej školy – Óvoda Jesenské, Školská 295, Jesenské, 980 02*

Potvrdenie od lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 6 a 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. 1. vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole.

Dieťa **je spôsobilé** navštevovať materskú školu
– je zmyslovo, telesne a duševne zdravé:

ÁNO

NIE

Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa
- absolvovalo všetky povinné očkovania

ÁNO

NIE

Iné:
.....

Iné informácie o zdravotnom stave a o závažných zdravotných problémoch: (alergia - potravinová alergia, záchvaty, cukrovka, atď).....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožnili prijatie dieťaťa do materskej školy.

Dátum:

.....

pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.