

Materská škola Odbojárov 1963, Dolný Kubín

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z., ktorou sa mení vyhláška č. 306/2008 Z. z. o materskej škole

Meno a priezvisko dieťaťa..... štátna príslušnosť.....

Dátum narodenia.....rodné číslo.....národnosť.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....miesto narodenia.....

Adresa trvalého pobytu.....PSC.....

Číslo telefónu.....mobil.....

Meno a priezvisko otca.....

Adresa zamestnávateľa.....

Pracovné zaradenie.....tel. číslo.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa zamestnávateľa.....

Pracovné zaradenie.....tel. číslo.....

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú).....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

- a) celodenný pobyt(desiatka, obed, olovrant)
- b) poldenný pobyt (desiatka, obed)
- c) poldenný pobyt (obed, olovrant)
- d) adaptačný pobyt
- e) diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa žiadam od

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

- V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim (túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim (e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

- Súčasne sa zaväzujem (e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3. Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a súlade so VZN obce mesta Dolný Kubín
- Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
- Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 zákona. č.245/2008 Z z. o výchove a vzdelávaní
- Svojim podpisom dávam/e/ súhlas k príprave a realizácii všetkých aktivít s účasťou môjho dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce MŠ a s jeho presunom na tieto aktivity- napr. návšteva ZŠ, podujatia organizované MŠ- napr. divadlo, besedy a pod., ako aj k fotografovaniu a spracovaniu videozáznamov pre potreby a propagáciu školy

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis zákonného zástupcu

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov č.308/2009 Z.z./

Dieťa

- je spôsobilé navštevovať materskú školu
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:.....

Dátum.....pečiatka a podpis lekára.....

tel. č. pediatra.....

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

Vypĺňa MŠ

Prijala dňa.....

číslo žiadosti.....

MŠ.....