

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA

na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:¹⁾

Registratúrny denník č.:¹⁾

DIEŤA	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum a miesto narodenia:	Národnosť:
	Bydlisko:	Číslo zdravotnej poisťovne:

OTEC	Meno a priezvisko:	Zamestnanie: ²⁾
	Zamestnávateľ: ²⁾	Tel. č. do zamestnania:
	Tel. č. domov alebo mobil:	E-mail:

MATKA	Meno a priezvisko:	Zamestnanie: ²⁾
	Zamestnávateľ: ²⁾	Tel. č. do zamestnania:
	Tel. č. domov alebo mobil:	E-mail:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: ³⁾ a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	Požadovaný výchovný jazyk: ³⁾ a) slovenský b) iný (aký):
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	
Závazný dátum nástupu do MŠ: Komárov č. 56, žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa	
<p>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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:</p> <p>Dieťa: • je spôsobilé navštevovať materskú školu ^{*)} • nie je spôsobilé navštevovať materskú školu ^{*)}</p> <p>Údaje o povinnom očkovaní:</p>	<p>..... dátum</p> <p>..... pečiatka a podpis detského lekára</p>

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) 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 materskej školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona a zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov , na vymedzený účel po celú dobu návštevy MŠ Komárov č.56.

Ako zákonný zástupcadietľa **prehlasujem(e)**, že v zmysle § 28 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia vydaného Obcou Komárov **poznám(e)** výšku mesačného poplatku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy 6-€ za dieťa do 3 rokov veku a 6 € na jedno dieťa od 3 rokov .Súčasne sa zaväzujem(e), že príspevok budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť .

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Poznámky:

- 1) vypisuje riaditeľka školy
- 2) nepovinný údaj
- 3) vhodné zakrúžkujte

