

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Materská škola, Hliník nad Váhom 167, 014 01 Bytča
Tel.: 041/5533 781, e-mail: info@mshlinik.sk, web: www.mshlinik.sk

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia dieťaťa:

Rodné číslo:

Bydlisko:

MATKA DIEŤAŤA

Meno a priezvisko:

Kontaktné tel. číslo:

OTEC DIEŤAŤA

Meno a priezvisko:

Kontaktné tel. číslo:

Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ * (* nehodiace sa prečiarknite)

Prihlasujeme dieťa na pobyt v MŠ * (* nehodiace sa prečiarknite)

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) b) poldenný pobyt (desiat, obed) c) poldenný (desiata)

Nástup dieťaťa do MŠ žiadam od:

V dňa

Podpis matky:

Podpis otca:

Vypíňa MŠ

Dátum prijatia žiadosti:

Evidenčné číslo žiadosti:

Pečiatka školy:

Podpis riaditeľky školy:

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Materská škola, Hliník nad Váhom 167, 014 01 Bytča
Tel.: 041/5533 781, e-mail: info@mshlinik.sk, web: www.mshlinik.sk

Vyhlásenie zákonného zástupcu

- Súhlasím so spracovaním osobných údajov, uvedených v žiadosti, v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 18/2018 Z. z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z. z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z. z..
- V prípade prijatia dieťaťa do MŠ sa zaväzujem:
 - oznámiť riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo najbližšom okolí,
 - riadiť sa školským poriadkom materskej školy,
 - platiť v stanovenom termíne mesačný poplatok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením vo výške určenej zriaďovateľom VZN mesta Bytča č. 4/2019 podľa § 6 ods. 2
 - 4 zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve v znení neskorších predpisov a zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov, ako aj poplatok za stravu.
- Prehlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľky MŠ o prijatí dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v MŠ zrušené.

Podpis matky:

Podpis otca:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve, je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa absolvovalo - neabsolvovalo všetky povinné očkovania.*

Dieťa navštevuje – nenavštevuje špecializované ambulancie:* (ak áno, uviesť ktoré):

Dátum:

Pečiatka a podpis detského lekára:

* nehodiace sa prečiarknite