

Materská škola Ul. Hurbanova 247/5, 01401 Bytča

www.mshurbanovabytca.sk, mshurbanovazapis@gmail.com, 041/5532293, 0903809965

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum a miesto narodenia:	
Rodné číslo:	
Štátna príslušnosť:	
Národnosť:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu:	

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

MATKA	OTEC
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
Telef. kontakt:	Telef. kontakt:
Email:	Email:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Adresa prechodného pobytu:	Adresa prechodného pobytu:

Dieťa:

- a) navštevovalo MŠ
(uviesť ktorú)
- b) nenavštevovalo MŠ

Vyplní Materská škola

Dátum prijatia prihlášky:

Evidenčné číslo prihlášky:

Pečiatka a podpis

riaditeľky MŠ

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Stanovisko pediatra (pediater podčiarkne aktuálny stav; v prípade zdravotných obmedzení dieťaťa ich uvedie konkrétne):	a) Dieťa je zdravotne spôsobilé bez obmedzení absolvovať predprimárne vzdelávanie v materskej škole. b) Dieťa je zdravotne spôsobilé s obmedzeniami absolvovať predprimárne vzdelávanie v materskej škole. Konkrétne zdravotné obmedzenie dieťaťa:
Údaje o povinnom očkovaní:	
Podpis a pečiatka pediatra:	
Dátum:	

O prijatie dieťaťa do materskej školy žiadam od dňa:

na: a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu)

b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej osobne odovzdám osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní, písomne oznámim 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)
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.).
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

V Bytči dňa:.....

Podpisy oboch zákonných zástupcov dieťaťa:.....