

Materská škola Malá Bytča 103, 01401 Bytča

mbmaterskaskola@gmail.com, 041/553 34 45, 0902 238 235

**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
- b) nenavštevovalo MŠ
- (uviesť ktorú)

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 údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej MŠ.
2. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.
3. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole vo výške 12.00 € v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a poplatok za stravu.
5. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
6. Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 428/2002 Z.z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z.z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z.z.

V Malej Bytči

dňa:

Podpis zákonného zástupcu

dieťaťa: