

Materská škola Kunerad 213, 013 13 Rajecké Teplice

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....
Dátum a miesto narodenia:..... Rodné číslo:.....
Štátna príslušnosť:.....Národnosť:.....
Názov a číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko: PSČ:
Meno a priezvisko otca:tel. číslo.....
Názov, adresa zamestnávateľa.....
Meno a priezvisko matky:tel. číslo.....
Názov, adresa zamestnávateľa:
Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na: celodenný pobyt(desiaty, obed, olovrant)
poldenný pobyt(desiaty, obed,)
Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

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 zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej 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 v súlade so VZN obce č.5/2012 zo dňa 6.08.2012 a jeho dodatok zo dňa 08.06.2015,ktorý nadobúda účinnosť od 01.07.2015.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

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

.....
Dátum prijatia žiadosti

.....
Podpis riaditeľa školy

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 308/2009 Z.z. o materskej škole.

*Dieťa: **je – nie je** po fyzickej aj psychickej stránke spôsobilé navštevovať materskú školu.

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

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

*) Nehodiace sa prečiarknite