



Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
(Vypisujte čitateľne, tlačným písmom)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo:.....

Bydlisko trvalé:..... PSČ:.....

Bydlisko prechodné:..... PSČ:.....

Spádová MŠ (povinné predpr. vzdelávanie).....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Národnosť:..... Štátne občianstvo:.....

MATKA: meno a priezvisko, titl: telef. kontakt:

Adresa(ak je iná ako bydlisko trvalé):

OTEC: meno a priezvisko, titl: telef. kontakt:

Adresa(ak je iná ako bydlisko trvalé):

O dieťa sa stará: matka otec obaja rodičia

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na :

A/ celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) B/ poldenný pobyt (desiata, obed),

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

.....

.....

dátum podania prihlášky

podpisy oboch zákonných zástupcov

Vyplní Materská škola:

Dátum prijatia prihlášky:

Evidenčné číslo prihlášky:

pečiatka a podpis
zástupkyne riaditeľa pre MŠ

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Zisťované údaje sú v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa

1. Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedla/uviedol pravdivo a úplne, a že som si vedomá/ý, že nepravdivé alebo neúplne údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

2. Vyhlasujem, že svoje dieťaťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa, alebo v najbližšom okolí. Po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba /staršia ako 10 rokov/ na základe písomného splnomocnenia.

3. Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy dieťaťom, či zákonnými dieťaťami, môže riaditeľ/zástupkyňa MŠ rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

4. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 zákona č.245/2008 o výchove a vzdelávaní /školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia mesta Martin č.97 o určení miesta a času zápisu na plnenie povinnej školskej dochádzky a o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov škôl a školských zariadení – tretia časť, §3,4,5.

V.....dňa.....

_____ podpis zákonných zástupcov dieťaťa

POTVRDENIE

všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods.7 zákona NR SR č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore 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 v znení neskorších zmien Vyhlášky MŠ SR č.438/2020 Z.z. o materskej škole.

Vyjadrenie :

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu:

Iné závažné problémy, druh a stupeň postihnutia, alergie :

Údaje o povinnom očkovaní :

Dátum

Pečiatka a podpis lekára.....