

Materská škola pri ZŠ s MŠ Lomná 36

ŽIADOSŤ

O prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Národnosť:

Bydlisko: PSČ:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Meno a priezvisko matky:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Bydlisko: Tel. číslo:

Zamestnanie:

Meno a priezvisko otca:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Bydlisko: Tel. číslo:

Zamestnanie:

Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy).

.....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- b) poldenný pobyt (desiata, obed)
- c) obed, olovrant
- d) adaptačný pobyt
- e) Diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do MŠ žiadame od dňa:

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 školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy vo výške 5,- eur, 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 s dodatkom č.2 k VZN obce č. 2/2008, ktoré platí od 1.9. 2009. Uvedený poplatok sa neuhrádza za dieťa:

- a) ktoré má jeden rok pred plnením povinnej školskej dochádzky,
- b) ak zákonný zástupca dieťaťa predloží riaditeľke ZŠ s MŠ doklad o tom, že je poberateľom dávky v hmotnej núdzi a príspevkov k dávke v hmotnej núdzi podľa zákona č. 599/2003 Z. z. o pomoci v hmotnej núdzi a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

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) zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

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