

.....

ŽIADOSŤ O PRIJATIE

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum a miesto narodenia:
Národnosť:	Rodné číslo:
Štát narodenia:	Štátna príslušnosť:
Vyučovací jazyk:	
Telefónny kontakt na účely komunikácie:	Adresa trvalého pobytu alebo miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: Ulica: č. PSC:
OTEC - meno a priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
MATKA - meno a priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
Počet detí v rodine:	
Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ	
Prihlasujem dieťa na pobyt /formy vzdelávania/: a.) celodenný (desiata, obed, olovrant) b.) poldenný (desiata, obed) c.) poldenný (desiata)	
Nástup do materskej školy žiadam od dňa:	

.....

.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovy a vzdelávania ho z materskej školy prevezmem osobne alebo ho preberie iná mnou poverená osoba, na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. 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 na prenosnú chorobu.
3. Čestne prehlasujem, že som pravdivo informoval o zdravotnom stave dieťaťa a nezatajil som žiadne skutočnosti.
4. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
5. Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v požadovanom 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 (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta.
6. Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

.....
Podpis rodiča
(zákonného zástupcu)

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. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa:

- je zdravé, spôsobilé navštevovať materskú školu
- alergie dieťaťa alebo iné obmedzenia:
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu
- údaj o povinnom očkovaní dieťaťa

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