

Materská škola, Litovelská 605/9, 024 01 Kysucké Nové Mesto

Číslo žiadosti:

Dátum:

Miesto: Kysucké Nové Mesto

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry*) do materskej školy na :

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

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy :

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy)

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum a miesto narodenia

Národnosť Štátne občianstvoRodné číslo

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Meno a priezvisko matky: tel.kontakt:.....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

Meno a priezvisko otca: tel.kontakt:.....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

Telefónny kontakt na účely komunikácie:

email:

Ďalšie informácie:

.....

.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej zamestnankyni a po ukončení pobytu ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba, na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.

Beriem(e) na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 dní po sebe nasledujúcich bez uvedenia dôvodu, riaditeľ po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.

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. 6 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti, podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle § 59 ods.4 zákona č.245/2002 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum: Odtlačok pečiatky a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

*) Nehodiace sa prečiarknite

Osobné údaje sú chránené a spracovávané v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých údajov.