

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole v šk. roku 2024/2025

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Štátna príslušnosť: Národnosť:

Primárny materinský jazyk: Iný materinský jazyk:

Zdravotná poisťovňa:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa prechodného pobytu:

Titul, meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakt na účel komunikácie: tel. č.:..... e-mail:

Titul, meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakt na účel komunikácie: tel. č.:..... e-mail:

Zverenie do výchovy: áno - nie

Komu bolo dieťa zverené do výchovy:

Adresa bydliska:

Kontakt na účel komunikácie: tel. č.:..... e-mail:

Striedavá starostlivosť: áno - nie

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ

Žiadam o prijatie dieťaťa na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

Záväzný nástup do materskej školy od:

V, dňa:

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:

otec

matka

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že svoje dieťaťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba staršia ako 10 rokov na základe môjho písomného splnomocnenia.

V prípade výskytu infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine, alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľstvu materskej školy.

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov na predprimárne vzdelávanie v zmysle § 28 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Preseľany č. 1/2022.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, a uverejňovaním fotografií, videonahrávok a vystúpení žiaka zo školských akcií v tlačných a elektronických médiách, napríklad webové sídlo školy, školský časopis.

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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 v znení neskorších predpisov).

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....
.....
.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

Potvrdzujem, že dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania.

Dátum vydania potvrdenia:
.....
Pečiatka a podpis lekára