

Prihláška dieťaťa do MŠ

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	Materinský jazyk:
Miesto narodenia:	Národnosť:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:	
Bydlisko, adresa		
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:	
Údaje o rodičoch (zákonných zástupcoch dieťaťa)		
Otec		Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:	
Telefónne číslo:	Telefónne číslo:	
e-mail:	e-mail:	
Zamestnanie:	Zamestnanie:	
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:	
Prihlasujem svoje dieťa do MŠ ako súčasť ZŠ s MŠ Hany Ponickéj		
Požadovaný výchovný jazyk:		
Dieťa (nehodiace sa preškrtnite):		
navštevovalo MŠ	uvedte ktorú MŠ a odkedy dokedy ju dieťa navštevovalo	
nenavštevovalo MŠ		
Požadovaný druh výchovnej starostlivosti (nehodiace sa preškrtnite):		
Celodenná (desiata, obed, olovrant)		
Poldenná (desiata, obed)		
Poldenná (desiata)		
Adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu <input type="text"/> hodiny denne		
predpoklad ukončenia adaptačného pobytu: <input type="text"/>		
Nástup dieťať do MŠ žiadam od dňa (uviesť záväzný dátum nástupu):		

dátum podania žiadosti

podpis rodiča (zák. zástupcu)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej osobne odovzdám osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole **dlhšej ako 5 dní**, písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.).

5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

dátum

pečiatka a podpis lekára