

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaní zákonní zástupcovia týmto žiadame o prijatie dieťaťa do MŠ : (názov školy)

.....
v školskom roku / od

na: (hodiace sa podčiarknúť)

- poldennú výchovu a vzdelávanie
- celodennú výchovu a vzdelávanie
- s určením adaptačného pobytu MŠ s dĺžkou hodiny denne (po dohode s riaditeľkou),
- s určením diagnostického pobytu
- s vyučovacím jazykom

Materinský jazyk:

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenie

Rodné číslo: Národnosť

Štátna príslušnosť:

Bydlisko : PSČ:

Údaje o zákonných zástupcoch:

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého bydliska:

kontakt na účely komunikácie: mail:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého bydliska:

kontakt na účely komunikácie: mail:

Korešpondenčná adresa rodičov (ak je iná ako trvalý pobyt)

Žiadosť prijatá dňa:..... podpis potvrdzujúci prevzatie:

Vyhlásenie zákonného zástupcu:

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím/e s použitím a spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods.ž zákona č. 245/2008 z. z. o výchove a vzdelávaní. Osobné údaje sú spracované v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EU) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), resp. § 13 ods.1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

- Vyhlasujem/-e, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.
- Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba a to na základe písomného splnomocnenia.
- Zaväzujem sa, že pred prvým nástupom dieťaťa do materskej školy a po každej neprítomnosti dlhšej ako 5/7 PPV dní, písomne oznámim , že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.
- Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole.

V

dňa

podpis matky: podpis otca:

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast / pediatra o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa (podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa je po fyzickej a psychickej stránke dobrý, dieťa je spôsobilé – nespôsobilé navštevovať materskú školu / *nehodiace sa preškrtnite.*

Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:

Alergie:

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára: