

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa
Dátum narodenia Rodné číslo
Názov a číslo zdravotnej poisťovne
Bydlisko trvalé.....prechodné.....

Meno a priezvisko otca:
tel.číslo:

Meno a priezvisko matky:
tel.číslo:

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
b) poldenný pobyt (desiata, obed),

Poznámka: celodenný pobyt je možný od 6,30 do 16,30 hod.

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

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 prenosnou chorobou.

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

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v 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 a o zmene a doplnení niektorých .

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. 4 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis oboch zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia.....Rodné číslo.....

Bydlisko.....PSČ.....

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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 o materskej škole:

Dieťa aktuálne netrpí chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v materskej škole, je fyzicky a psychicky zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť.

Dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie.

☐ Dieťa má / nemá diagnostikovanú alergiu:

Alergia na:.....

☐ Dieťa má / nemá diagnostikované ochorenie

☐ Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:

☐ Dieťa:

je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní.....

Dátum.....

Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Škola v súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poskytnuté osobné údaje použije len pre svoje účely a neposkytne ich bez súhlasu zákonného zástupcu tretej osobe.

**MATERSKÁ ŠKOLA S VYUČOVACÍM JAZYKOM MAĎARSKÝM BÁC –
BACSFAL MAGYAR TANÍTÁSI NYELVŰ ÓVODA,
930 30 BÁC 304**

Písomné vyhlásenie

Dolupodpísaní:

matka/zákonný zástupca 1, titul, meno a priezvisko, titul

otec/zákonný zástupca 2, titul, meno a priezvisko, titul

ako rodičia/zákonní zástupcovia: meno a priezvisko dieťaťa

Trvalý pobyt:

Telefón:

e-mail:

týmto písomne vyhlasujeme, že*

1. všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať len: uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy
2. rozhodnutia žiadame doručovať len: uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania do materskej školy

V....., dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

*Zakrúžkujte relevantné vyhlásenie

Písomné vyhlásenie

Dolupodpísaný/á: titul, meno a priezvisko, titul

ako rodič/zákonný zástupca: meno a priezvisko dieťaťa

Trvalý pobyt:

Telefón:

e-mail:

týmto písomne vyhlasujem,

že podpísanie žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy len jedným zákonným zástupcom neznesie odklad. Zadováženie súhlasu druhého zákonného zástupcu uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul druhého zákonného zástupcu dieťaťa je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou. Podpísanie žiadosti len jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme dieťaťa.

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ sa zistí, že mnou podpísané písomné vyhlásenie nie je pravdivé, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne dôsledky

V....., dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu
(vyhlasovateľa)