Materská škola Prietrž č. 139, 906 11 PRIETRŽ

0918 126 897 e-mail: msprietrz@gmail.com

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko dieťaťa: .....
Dátum a miesto narodenia: .....Rodné číslo: .....

Národnosť: .....Štátne občianstvo: .....
Trvalý pobyt: .....

Identifikačné údaje rodičov/zákonných zástupcov dieťaťa:

Meno a priezvisko matky:.....
Trvalý pobyt[1]:.....
Telefonický kontakt, e-mail: .....

Meno a priezvisko otca:.....
Trvalý pobyt[1]:.....
Telefonický kontakt, e-mail: .....

---

[1] Vyplňuje sa iba v prípade, že bydlisko zákonných zástupcov nie je totožné s bydliskom dieťaťa.

Požadovaný výchovný jazyk: slovenský

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo[2] materskú školu.

Prihlasujem dieťa na pobyt [2] :

a.) celodenný /desiata, obed, olovrant / b.) poldenný / desiata, obed/

---

[2] Nehodiace prečiarknite

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa: .....

Dátum podania prihlášky: .....

Podpisy rodičov/zákonných zástupcov: .....

Vyplní Materská škola

Dátum prijatia prihlášky: *Evidenčné číslo prihlášky:*

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa,

- že oznámim riaditeľke materskej školy, príp. triednej učiteľke výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,

- riadiť Školským poriadkom školy,

- riadne platiť poplatky stanovené vo VZN obce Prietrž, poplatky za stravu a poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v materskej škole *.

3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka, po predchádzajúcom upozornení, jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

4. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako zákonný zástupca dieťaťa, ktoré navštevuje Materskú školu v Prietrži, týmto dávam dobrovoľne súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov otca a matky (meno, priezvisko, telefónny kontakt) a osobných údajov môjho dieťaťa, ktoré škola nevyhnutne potrebuje v rozsahu aký ustanovuje školský zákon č. 245/2008 Z. z.

5. Súhlasím s pedagogickým diagnostikovaním svojho dieťaťa.

Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

Podpisy zákonných zástupcov:.....

_____

*poplatky schválené Rodičovským združením pri MŠ Prietrž na aktuálny školský rok a poplatky za nadštandardné aktivity školy, na ktoré bude dieťa písomne prihlásené zákonným zástupcom.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods. 7 podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Dieťa je zdravotne spôsobilé navštevovať kolektívne zariadenie.

Očkovací status dieťaťa overený - dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania.

Dátum, pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast