

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:
Dátum a miesto narodenia:
Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:
.....

Národnosť:Štátna príslušnosť:

Kontakty na účely komunikácie

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:
Kontakt na účely komunikácie Tel.: e-mail:

Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:
Kontakt na účely komunikácie Tel.: e-mail:

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

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:
Dátum podania prihlášky:.....

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

* nehodiace sa prečiarknuť

Vyplní materská škola

Dátum prijatia prihlášky:
Evidenčné číslo prihlášky:

Pečiatka a podpis zástupkyne pre MŠ

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Súhlasím so spracovávaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službu konajúcej učiteľke a preberiem ho osobne, prípadne osoba poverená na základe môjho písomného splnomocnenia v súlade so Školským poriadkom MŠ Nedožery-Brezany.

3. Zaväzujem sa:

- že oznámim materskej škole výskyt infekčnej choroby v rodine dieťaťa,
- že budem informovať materskú školu o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa (§ 144 ods. 7 písm. d) zákona č. 245/2008 Z. z.),
- pravidelne uhrádzať príspevky v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia obce Nedožery-Brezany č. 2/2019 o výške príspevkov zákonných zástupcov detí na čiastočnú úhradu nákladov v materských školách v súlade s ustanoveniami zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) za pobyt dieťaťa v materskej škole zriadenej obcou Nedožery-Brezany, mesačne na jedno dieťa 13 €, poplatok za stravu.

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

Nedožery-Brezany dňa

podpis zákonných zástupcov dieťaťa

Nedožery-Brezany dňa

podpis zákonných zástupcov dieťaťa

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.

--