

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy, Oponice 125

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry*
na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy, Oponice 125 s vyučovacím jazykom slovenským.

Meno a priezvisko dieťaťa		
Dátum a miesto narodenia		Rodné číslo
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo, PSČ)		Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu
Národnosť	Štátna príslušnosť	Materinský jazyk

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko, titul	Meno a priezvisko, titul
Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo, PSČ)	Adresa trvalého pobytu (obec, ulica, číslo, PSČ)
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu	Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu
Číslo telefónu	Číslo telefónu
e-mail	e-mail

Dieťa nenavštevovalo - navštevovalo* MŠ (uviesť ktorú a obdobie):

.....

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od:

Prihlasujem dieťa na:

- a) celodennú výchovu a vzdelávanie
- b) poldennú výchovu a vzdelávanie

UYHLÁSEIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:

Čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole (§ 28 ods. 5 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za pobyt dieťaťa v MŠ a za stravovanie môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby ako rodiča (zákonného zástupcu) pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

V prípade, že dieťa bude mať infekčné ochorenie alebo bude v kontakte s infekčnou osobou, bezodkladne túto skutočnosť oznámim riaditeľke materskej školy a nechám dieťa v karanténe. O závažných skutočnostiach v zdravotnom stave môjho dieťaťa, ktoré ohrozujú zdravie a jeho život (napr. epilepsia, cukrovka, hypersenzitívna reakcia na napr. uštipnutie hmyzom, po konzumácii určitých potravín a iné) bezodkladne informujem riaditeľku školy.

Vzhľadom na to, že moje dieťa je/nie je* dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám/neprikladám aj odporúčania príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a všeobecného lekára pre deti a dorast a informovaný súhlas zákonného zástupcu.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V, dňa
.....
podpis obidvoch zákonných zástupcov dieťaťa

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra o zdravotnom stave dieťaťa (že je spôsobilé navštevovať MŠ – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky predprimárneho vzdelávania v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku) **a o povinnom očkovaní dieťaťa:**

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis lekára

*nehodiace sa prečiarknite