

Základná škola s materskou školou Havaj 7

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia Rodné čísloNárodnosť.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

BydliskoPSC.....

Číslo telefónu – domov.....mobil.....

Meno a priezvisko otca.....

Adresa zamestnávateľa.....Pracovné zaradenie.....

tel. číslo.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa zamestnávateľa.....Pracovné zaradenie.....

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),
- c) poldenný pobyt (obed, olovrant),
- d) adaptačný pobyt,
- e) diagnostický pobyt.

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 vnútorného 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 zákonov a v súlade so VZN obce č.1/2019 zo dňa 01.08.2019

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 písm7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti:.....Podpisy zákonného(ých) zástupcu(ov)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.

*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.

*) Nehodiace sa prečiarknite