

Ž I A D O S Ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole
Sídl. SNP 999/29, 924 01 GALANTA

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy: v školskom roku/..... od

Meno, priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:.....Rodné číslo.....

Miesto narodenia:.....Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....

Národnosť:.....Materinský jazyk

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....PSČ:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....PSČ:.....

Dieťa toho času navštevuje MŠ

Meno, priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:.....

Meno, priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého bydliska:

Kontakt na účely komunikácie:.....

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu dieťaťa:.....

E-mail: matka:.....Otec:.....

Poznámka:.....

.....

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V dňa:

.....

podpis zákonných zástupcov

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b, c, ods.7, 8 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3-5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Bol som oboznámený so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z nástenky v priestoroch materskej školy a www. stránky materskej školy.

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní - príp. neočkovaní 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.

V dňa:

.....
Pečiatka, podpis lekára

Prijala dňa: Podpis riaditeľky MŠ:.....

Číslo: