

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:¹⁾
Registratúrny denník č.:¹⁾

DIEŤA	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum a miesto narodenia:	Národnosť:
	Bydlisko:	Číslo zdravotnej poisťovne:
	Tel. č. domov alebo mobil:	E-mail:

OTEC	Meno a priezvisko:	Zamestnanie: ²⁾
	Zamestnávateľ: ²⁾	Tel. č. do zamestnania:

MATKA	Meno a priezvisko:	Zamestnanie: ²⁾
	Zamestnávateľ: ²⁾	Tel. č. do zamestnania:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: ³⁾ a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	Požadovaný výchovný jazyk: ³⁾ a) slovenský b) iný (aký):
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Záväzný dátum nástupu do MŠ Budovateľská 8 žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
---	-------------------------

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 detského lekára

*) *nehodiace sa prečiarknite*

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

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 školského poriadku* školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na **spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov** pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona a v zmysle §11 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, na spracovanie vyššie uvedených údajov na vymedzený účel po celú dobu návštevy uvedenej MŠ.

Ako zákonný zástupca dieťaťa **prehlasujem (e)**, že v zmysle § 28 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia č.12/2013 vydaného mestom Prešov **poznám (e)** výšku mesačného poplatku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy 40-€ za dieťa do 3 rokov veku a 15 € na jedno dieťa od 3 rokov veku a súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť tento príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy.

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Poznámky:

- 1) vypisuje riaditeľka školy
- 2) nepovinný údaj
- 3) vhodné zakrúžkujte

Deň otvorených dverí – – môžete využiť na prevzatie **Žiadosti od..... do** v riaditeľni školy, informácie a prezretie priestorov MŠ, program v triedach

Deň otvorených dverí – – **prevzatie Rozhodnutia oddo** v riaditeľni školy, informácie a prezretie priestorov MŠ, program v triedach

viac na : www.ms-budovatelaska.sk