

Ž i a d o s ť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum nar miesto nar..... rodné číslo

Národnosť štátna príslušnosť

Adresa trvalého pobytu PSC

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)
.....

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca

Adresa trvalého pobytu PSC

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)
.....

Telefón E-mail

Meno a priezvisko matky

Adresa trvalého pobytu PSC

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)
.....

Telefón E-mail

- Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ / ktorú a dokedy/

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (desiat, obed, olovrant)*

b) poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed)*

Výchovu a vzdelávanie žiadam/e zabezpečiť v jazyku:

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/OV

Prehlasujem/e, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa predškolského veku.

Materská škola Dedinská 1/1, 010 01 Žilina

Zároveň **dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm. 7 školského zákona.

Potvrdzujem/e pravdivosť údajov a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií alebo ďalších skutočností, ktoré nie sú v súlade s platnou legislatívou, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis otca

.....
Podpis matky

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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. 1 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

Dieťa:

- súhlasím, je spôsobilé navštevovať materskú školu,*
- súhlasím, je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami* (uviesť, ktoré)*.....
.....
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu*.

Údaje o povinnom očkovaní

Ďalšie poznámky

Dátum Pečiatka a podpis lekára

Kontakt:

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

*) Nehodiace sa prečiarknite.