

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Zdravotná poisťovňa:	
Trvalé bydlisko (adresa):	
ulica, číslo domu, PSČ a obec:	

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Rodičia žijú v spoločnej domácnosti <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
otec:	matka:
meno a priezvisko:	meno a priezvisko:
Adresa (len ak je iná ako u dieťaťa):	Adresa (len ak je iná ako u dieťaťa):
telef. kontakt:	telef. kontakt:
e-mail:	e-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa na pobyt:

celodenný (desiata, obed, olovrant)

poldenný (desiata, obed)

Moje dieťa:

doposiaľ nenavštevovalo žiadnu materskú školu

navštevovalo materskú školu: (uvedte prosím ktorú a dátum od-do)

.....

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:

..... Dátum vyplnenia prihlášky Podpisy oboch zákonných zástupcov
------------------------------------	---------------------------------------------------

Vyplní materská škola	
Dátum prijatia prihlášky:	
Evidenčné číslo prihlášky:	
 Pečiatka školy a podpis

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa,
 - že oznámim riaditeľstvu výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
 - budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle zákona NR SR č.245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a poplatok za stravu.
3. Beriem na vedomie, že na základe porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 školského zákona
5. Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Vo Veľkom Rovnom, dňa:.....

.....
podpis rodiča/ zákonného zástupcu

Vyjadrenie súhlasu

Dávam svoj súhlas ZŠ s MŠ SUT Veľké Rovné 302 k fotografovaniu detí v rámci činností a akcií v materskej škole a s ich použitím pri prezentácií a propagácií (v tlači, kronike, na školských web-stránkach a pod.)

Vo Veľkom Rovnom, dňa:.....

.....
podpis rodiča/ zákonného zástupcu

Potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko dieťaťa

Psychický vývin dieťaťa: **je / nie je*** spôsobilé navštevovať materskú školu

Fyzický vývin dieťaťa: **je / nie je*** spôsobilé navštevovať materskú školu

Očkovanie dieťaťa: **je / nie je*** očkované

**nehodiace sa prečiarknite*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

V

dňa

.....
pečiatka a podpis
všeobecného lekára pre deti a dorast

Pozn.: Pre dieťa, ktoré dosiahlo päť rokov veku do 31. augusta, ktorý predchádza začiatku školského roka, od ktorého bude dieťa plniť povinnú školskú dochádzku v základnej škole, je predprimárne vzdelávanie povinné.