

Materská škola Liptovská Sielnica

Liptovská Sielnica 78

032 23 Liptovská Sielnica

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY
DIEŤA**

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:Miesto narodenia:.....(podľa rodného listu)

Rodné číslo: Národnosť: Štátne občianstvo:.....

Bydlisko dieťaťa (adresa):.....

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCOVIA DIEŤAŤA

MATKA:.....

OTEC:.....

Korešpondenčná adresa, prípadne telefonický kontakt:.....

Počet súrodencov v rodine:.....

Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo* materskú školu:.....

Prihlasujeme dieťa na pobyt* Požadujeme diétne stravovanie*: áno – nie

a.) celodenný (desiata, obed, olovrant) (na základe potvrdenia lekára)

b.) poldenný (desiata, obed)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od (dátum):

.....

.....

Dátum podania žiadosti

.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Vyplní škola:

Dátum prijatia žiadosti:.....Evidovaná pod číslom:.....

*Nehodiace sa prečiarknite.

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤATA

Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno-vzdelávacích činností ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľke školy alebo triednej učiteľke výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo v najbližšom okolí. Zaväzujem sa riadiť školským poriadkom školy, v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy po predchádzajúcom písomnom upozornení vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

Zaväzujem sa riadne a včas platiť poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v materskej škole (mesačný poplatok, stravné poplatky).

Súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon NR SR č. 122/2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a špecifikuje § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlasujeme, že všetky údaje v žiadosti sú úplné a pravdivé.

.....
podpisy oboch zákonných zástupcov dieťaťa

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno-vzdelávacieho procesu materskej školy.

Dieťa absolvovalo – neabsolvovalo * všetky povinné očkovania.

Miesto na ďalšie dôležité záznamy pediatra týkajúce sa spôsobilosti dieťaťa navštevovať materskú školu:

V

.....

pečiatka a podpis lekára