

Materská škola Sokolská č. 494, Strečno

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu):
Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa: <input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (zaškrtnite) (uviesť ktorú a odkedy do kedy)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ	

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):
<input type="checkbox"/> celodennú (desiata, obed, olovrant)
<input type="checkbox"/> poldennú (desiata, obed)
<input type="checkbox"/> poldennú (desiata)
<input type="checkbox"/> adaptačný pobyt s dĺžkou <input type="text"/> denne,
predpoklad ukončenia adaptačného pobytu <input type="text"/>

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):
--

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

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 riaditeľstvu materskej školy, 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 ods. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.)).
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov):

dátum

pečiatka a podpis lekára