

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

pečiatka MŠ

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 zástupcov 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: (zaškrtnite) <input type="checkbox"/> Navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy dokedy) <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 pobytu: <input type="text"/> hodiny 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 osobne odovzdám osobne odovzdám službukonajúcemu 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 odst. 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 platných 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 o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dátum

Pečiatka a podpis lekára