

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Názov a adresa MŠ:.....

MENO DIEŤAŤA:

Národnosť d.:

Štátna príslušnosť.:

Dátum narodenia:		Trvalé bydlisko:	
Miesto narodenia:		Ulica:	č.:
Okres narodenia:		Smerové číslo:	
Rodné číslo:		Prechodné bydlisko:	
Tel. číslo domov:			
Titul, meno a priezvisko otca:	Trvalé bydlisko:	Zamestnanie:	
		Adresa zamestnávateľa:	
Tel. číslo otca:		mailová adresa otca:	
Titul, meno a priezvisko matky:	Trvalé bydlisko:	Zamestnanie:	
		Adresa zamestnávateľa:	
Tel. číslo matky:		mailová adresa matky:	
Názov zdravotnej poisťovne dieťaťa:		Číslo zdrav. poisťovne:	
Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ (keď áno, uveďte ktorú a odkedy dokedy)			
Prihlasujem dieťa na pobyt: <ul style="list-style-type: none"> a) Celodenný (desiata, obed, olovrant) e, individuálne vzdelávanie b) Poldenný (desiata, obed) i, individuálne vzdelávanie so zdrav. dôvod. c) Poldenný (desiata) d) Adaptačný pobyt s predpokladanou dĺžkou 			

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od dňa:

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpis rodiča (zákonného zástupcu

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že po príchode do materskej školy osobne odovzdám dieťa službukonajúcej pedagogickej pracovníčke do 7.55 hod. (podľa Školského poriadku) a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) do 16.00 hod. 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. Zaväzujem sa, že svoje dieťa budem privádzať do materskej školy zdravé a v prípade podozrenia z choroby budem dodržiavať ustanovenia v Školskom poriadku MŠ, taktiež sa zaväzujem, že informujem školu o zmene zdravotnej spôsobilosti môjho dieťaťa, o jeho zdravotných problémoch a o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania.
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 dotácii pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.)).
5. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do MŠ **u k o n č i ť. (neplatí v prípade povinnej predškolskej dochádzky)**
Neprítomnosť je potrebné oznámiť vždy do 3 dní (podľa Školského poriadku)
6. Zaväzujem sa, že budem pravidelne uhrádzať poplatky za stravu a čiastočnú úhradu prevádzky MŠ.
7. Vyhlasujem, že dieťa má osvojené hygienické návyky a nepotrebuje plienky.
8. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je zapísané v inej materskej škole.**

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, že netrpí chorobou, ktorej prejavy a dôsledky by mohli negatívne vplyvať na pobyt v MŠ, či ohrozovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, **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.

.....
Pečiatka s podpisom lekára