

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia..... Miesto narodenia:.....

Rodné číslo.....

Adresa trvalého pobytu.....

Štátna príslušnosť: Národnosť:.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Titul, meno a priezvisko otca:.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (zamestnávateľ):.....

Kontakt na účely komunikácie - **tel. číslo:**

email:

Titul, meno a priezvisko matky:.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (zamestnávateľ):.....

Kontakt na účely komunikácie – **tel. číslo:**

email:

☉ **Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ odna:**

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV) DIEŤAŤA

Prehlasujeme, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa predškolského veku.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť zástupkyňi pre MŠ (príp. triednemu učiteľovi dieťaťa). Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN č. 10 obce Kónská.

V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s §11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Potvrďujem(e) pravdivosť údajov a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií alebo ďalších skutočností, ktoré nie sú v súlade s platnou legislatívou, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast 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.

***Dieťa:**

a) 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

b) nie je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno- vzdelávacieho procesu bežnej materskej školy zo zdravotných dôvodov (uved'te aké):

.....
.....

Údaje o povinnom očkovaní:.....

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno- vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

.....
Dátum prijatia žiadosti

.....
Podpis zástupkyne pre MŠ

Písomné vyhlásenie

k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní

(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa*
v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných zástupcov
**

Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V dňa

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

**) uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

****) uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*