

pečiatka MŠ

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum narodenia:
	Miesto narodenia:
	Rodné číslo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na mieste trvalého pobytu):
Ulica: číslo:	Ulica: číslo:

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

Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ* (uved'te ktorú a dokedy):
Prihlasujem dieťa na pobyt: a) celodenný (desiata, obed, olovrant), b) poldenný (desiata, obed), c) poldenný (desiata).*

Nástup dieťaťa do Materskej školy Turany, Ul. Krížna žiadam od dňa:

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

*) Nehodiace sa prečiarknite

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) 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 a v termíne 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 a v súlade so VZN mesta Turany č. 3/2017 zo dňa 13. decembra 2017.
4. Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov i údajov dieťaťa uvedených v žiadosti na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (§ 14 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, § 11 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

.....
podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, prípadne neočkovaní (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 v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Meno dieťaťa: dátum narodenia:

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis lekára