



Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:..... Rodné číslo:..... Miesto narodenia:.....

Bydlisko:..... PSČ:.....

Štátna príslušnosť:..... Národnosť:.....

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Meno a priezvisko matky:

telefónne číslo otca: telefónne číslo matky:

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:.....

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole zabezpečiť v jazyku:.....

Prihlasujem dieťa na pobyt*:

1. celodenný (desiata, obed, olovrant)
2. poldenný (desiata, obed)
3. poldenný kratší ako 4 hodiny (desiata) – len pre predškolákov

(*Zakrúžkujte pobyt, o ktorý máte záujem.)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa: **je / nie je spôsobilé*** navštevovať materskú školu.

Dieťa: **absolvovalo / neabsolvovalo*** povinné očkovania.

(*nehodiace prečiarknuť)

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

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

VOHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

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

Súčasne sa zaväzujeme, 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 Obce Breza č. 2/2008 zo dňa 15. 11. 2008 v znení neskorších dodatkov.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 zákona 245/2008 Z.z. školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis zákonného zástupcu

*Dávam / nedávam súhlas Základnej škole s materskou školou v Breze podľa § 4 ods. 3 d, 3 e zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov so spracúvaním fotografií môjho dieťaťa obsahujúcich jeho osobné údaje na účely ich zverejnenia na oficiálnej web stránke školy a v školských, obecných a regionálnych novinách.

Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však 4 roky po ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy. Súhlas možno odvolať jedine písomne.

(*nehodiace prečiarknuť)

.....
Dátum

.....
Podpis zákonného zástupcu