

MATERSKÁ ŠKOLA – PALÚČANSKÁ 22, 031 01 LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa :.....

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

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

Názov a číslo zdravotnej poisťovne :.....

Bydlisko :.....PŠČ :.....

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.):.....

.....

Meno a priezvisko otca :.....tel. číslo :.....

Adresa zamestnávateľa :.....

Pracovné zaradenie :.....tel. číslo :.....

Meno a priezvisko matky :.....tel. číslo :.....

Adresa zamestnávateľa :.....

Pracovné zaradenie :.....tel. číslo :.....

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a kedy).....

Žiadame prijať dieťa do MŠ na : a.) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b.) poldenný pobyt (desiata, obed)

c.) poldenný pobyt (obed, olovrant)

d.) adaptačný pobyt

e.) diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa :.....

ĎALŠÍ POSTUP K PRIJATIU DIEŤAŤA DO MŠ

1. Žiadame zákonných zástupcov, aby túto žiadosť spolu s lekársym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa bezodkladne doručili na riaditeľstvo MŠ. Termín prevzatia rozhodnutia o prijatí, resp. neprijatí dieťaťa do MŠ oznámi rodičom riaditeľka MŠ.
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ každú zmenu, ktorá súvisí s nástupom dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dátumu nástupu na žiadosti.

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

1. V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľovi materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
2. Vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že sme nezamĺčali žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku nášho dieťaťa do MŠ.

3. 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 mesta Lipt. Mikuláš č. 8/2011.
4. Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
5. Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
6. V zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasíme s použitím a spracovaním osobných údajov.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy obidvoch zákonných zástupcov

Žiadosť podaná dňa :.....pod číslom :..... zapísala:.....

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24. 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 v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

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.

*) nehodiace sa prečiarkne