

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

pečiatka MŠ

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcov dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
e-mail:	e-mail:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu):

Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa:
(zaškrtnite) Navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy dokedy)
 Nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):

- Celodennú (desiata, obed, olovrant)
 Poldennú (desiata, obed)
 Poldennú desiata
 Adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu: hodiny denne,
predpoklad ukončenia adaptačného pobytu:

Nástup dieťaťa do Materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Vyhlasenie 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), a to 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 platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
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 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára 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 v znení neskorších predpisov):

DÁTUM

PEČIATKA A PODPIS LEKÁRA