

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

v školskom roku 2022/2023

V zmysle Vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Materskej školy v Hôrke nad Váhom

s nástupom od:

Forma výchovy a vzdelávania: celodenná – poldenná (nehodiace sa prečiarknite)

Meno dieťaťa.....

Dátum a miesto narodenia.....rodné číslo.....

Národnosť.....Štátne občianstvo.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Adresa prechodného bydliska:.....

Zdravotná poisťovňa:.....

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka /titul, meno a priezvisko/:

Adresa trvalého bydliska:.....

tel. č..... e-mail:.....

Otec /titul, meno a priezvisko/:

Adresa trvalého bydliska:.....

tel. č..... e-mail:.....

Vyhlásenie zákonných zástupcov

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/-e túto skutočnosť riaditeľovi alebo triednemu učiteľovi materskej školy.

Ďalej sa zaväzujem/-e, že oznámim/-e každé očkovanie dieťaťa a ochorenie prenosnou – infekčnou chorobou.

Beriem/-e na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy. Za závažné porušenie školského poriadku sa /okrem iného/ považuje, ak zákonný zástupca:

- nedodržiava termíny mesačných úhrad za školné a stravné /opakované meškanie platieb/;

- nepravdivo informuje o zdravotnom stave dieťaťa, resp. neinformuje (zámerne zatajuje skutočnosti) o závažných zmenách v zdravotnom stave alebo o závažných vývinových poruchách dieťaťa, ktoré ohrozujú bezpečnosť a zdravie ostatných detí i zamestnancov MŠ, resp. negatívne ovplyvňujú a komplikujú priebeh výchovno-vzdelávacej činnosti v MŠ.

Súhlasím/-e so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm.7 školského zákona.

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/-a pravdivo a som si vedomý/-á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodovaní o prijatí dieťaťa do MŠ.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy (oboch) zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie 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.1 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa - Meno a priezvisko.....

Dátum a miesto narodenia.....

Trvalé bydlisko.....

a/ je spôsobilé navštevovať MŠ

b/ nie je spôsobilé navštevovať MŠ

Údaj o povinnom očkovaní.....

Alergické ochorenia dieťaťa.....

Iné dôležité údaje, resp. ochorenia dieťaťa – problémy so srdcom, epilepsia, astma, cukrovka a pod.....

.....

Aké lieky dieťa užíva.....

V.....dňa.....

.....
Pečiatka, podpis lekára

