

Základná škola s materskou školou Tuhrina , Tuhrina 4, 082 07

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska: Miesto narodenia:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Počet detí v rodine: **Dátum nástupu do MŠ:**

Dieťa už navštevovalo MŠ - áno (adresa)
- nie

Dieťa prihlasujem na pobyt: 1. poldenný (desiata, obed)
2. celodenný (desiata, obed, olovrant)
3. adaptačný (po dohode s riaditeľkou)

Meno a priezvisko otca:

Bydlisko / telefón:/.....

Adresa zamestnávateľa / telefón/.....

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko / telefón:/.....

Adresa zamestnávateľa / telefón:/.....

Názov a číslo ZP dieťaťa:

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).
2. Som si vedomý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka základnej školy s materskou školou, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
3. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke. Dieťa preberie z MŠ zákonný zástupca, alebo môže písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
4. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že **jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie do MŠ.**
5. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
6. Vyhlasujem, že som bol/a oboznámený/á so spracovaním osobných údajov podľa zákona 18/2018 Z.z. z nástenky priestorov MŠ a www.zmstuhrina.sk/ ochrana osobných údajov.
Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V Tuhrine dňa

.....

podpisy oboch rodičov (zákonných zástupcov)

Vyjadrenie lekára 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 zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je spôsobilé/ nespôsobilé* navštevovať MŠ.

Psychický vývin..... Fyzický vývin.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

Povinné očkovania.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

V dňa.....

.....

pečiatka a podpis pediatra

** nehodiace sa prečiarknite*

Vyplní materská škola:

Prihláška evidovaná pod číslom:

Miesto a dátum prevzatia prihlášky:

Podpis zodpovedného zamestnanca MŠ, odtlačok pečiatky:

.....