

Materská škola Žabokreky 166, 038 40 Žabokreky

Ž i a d o s ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským s termínom prijatia dieťaťa

.....

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Adresa	
Trvalý pobyt:	Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:
Kontakt na účely komunikácie:	Kontakt na účely komunikácie:
Elektronická schránka aktivovaná: áno - nie	Elektronická schránka aktivovaná: áno - nie

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. *Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno- vzdelávacej činnosti 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 ods. 3 - 5 zákona NR SR 6.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tiež príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie.*
4. *Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy dieťaťom, či zákonnými dieťaťom, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.*
5. *Beriem na vedomie, že osobné údaje dieťaťa uvedené v prihláške budú spracúvané na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.).*
6. *Týmto vyhlasujem, že v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov som bol informovaný so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v tejto zmluve z nástenky v priestore materskej školy alebo z www.mstajovskeho.eu/zasady-ochrany-osobnych-udajov*
- 7. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpisy zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

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

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Psychický vývin: Fyzický vývin:

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Dátum: Pečiatka a podpis lekára.....

Výplňa MŠ

Prihlášku prijala: dňa: