..........................................................

pečiatka školy

***ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA***

***na predprimárne vzdelávanie***

Evidenčné číslo žiadosti:1) Dátum podania žiadosti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIEŤA** | Meno a priezvisko: | |
| Rodné číslo: | Národnosť: |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Názov zdravotnej poisťovne: | Číslo zdravotnej poisťovne: |
| Bydlisko (adresa): | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OTEC** | Meno a priezvisko: | |
| Zamestnanie:2) | Zamestnávateľ:2) |
| Tel. číslo: | E-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATKA** | Meno a priezvisko: | |
| Zamestnanie:2) | Zamestnávateľ:2) |
| Telefónne číslo: | E-mail: |

|  |
| --- |
| Žiadam o prijatie dieťaťa do MŠ na:   1. celodenný pobyt \*) 2. poldenný pobyt \*) |
| Špeciálne potreby, starostlivosť, obmedzenia dieťaťa  (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia,...) |

|  |
| --- |
| Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa: |

|  |
| --- |
| ***Vyhlásenie 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 do materskej školy a po neprítomnosti 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. Zaväzujem sa, 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 č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle VZN Mesta Turčianske Teplice č. 2/2008. 4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a 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 MPSVR SR č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti MPSVR SR (oznámenie č. 597/2007 Z.z.).   ...............................................................................  podpis zákonného zástupcu |

|  |
| --- |
| ***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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 308/2008 Z.z. o materskej škole:  Dieťa:  • **je spôsobilé** navštevovať materskú školu \*)  • **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu \*)  ........................................................ ........................................................................  dátum pečiatka a podpis detského lekára |

|  |
| --- |
| Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie. |

1) vyplní MŠ

2) nepovinný údaj

\*) nehodiace sa prečiarknite