

Materská škola Lúčka 92

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA na preprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:

Registratúrny denník:

DIEŤA	Meno a priezvisko:			Štátna príslušnosť:
	Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:	Národnosť: Číslo zdravotnej poisťovne:
	Bydlisko:			
	Mobil otec:		Mobil matka:	

OTEC	Meno a priezvisko:	Zamestnanie:
	Zamestnávateľ:	Tel. č. do zamestnania:

MATKA	Meno a priezvisko:	Zamestnanie:
	Zamestnávateľ:	Tel. č. do zamestnania:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na pobyt: - celodenný (desiata, obed, olovrant) - poldenný (desiata, obed)	
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Závazný dátum nástupu Do MŠ Lúčka 92 Žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
--	-------------------------

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.

Dieťa:

*** je spôsobilé navštevovať materskú školu** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno – vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku

*** je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami** - uviesť ktoré, napr. alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie – druh, stupeň postihnutia, iné závažné problémy a skutočnosti

*** nie je spôsobilé navštevovať materskú školu**

Údaje o povinnom očkovaní:.....

.....
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.

UYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(YCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č.35/2011 o výške príspevku zákonného zástupcu dieťaťa a žiaka na čiastočnú úhradu nákladov v školách i školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Lúčka a určenie podmienok tejto úhrady v znení jeho platných doplnkov.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

Vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

.....

Podpis(y) zákonného(ych) zástupcu(ov)