

Materská škola, Nálepková 5, Martin

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:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne
Bydlisko (adresa)	
Adresa trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Kontakt na účely komunikácie: Číslo telefónu :	Kontakt na účely komunikácie: Číslo telefónu:
E- mail:	E- mail:
Elektronickú schránku (eSlovensko): mám / nemám aktivovanú	Elektronickú schránku (eSlovensko): mám / nemám aktivovanú
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
Podrobnosti o výchove a vzdelávaní :	
Materinský jazyk :	
Forma výchovy a vzdelávania:	<i>celodenná - poldenná</i>

Zisťované údaje sú v súlade § 11 ods.6 písm. a) prvého bodu až desiateho bodu a písm. b) Zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Materská škola, Nálepкова 5, Martin

Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa

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.4 – 6 zákona NR SR č. 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 v súlade s VZN č. 97 schváleného uznesením MsZ mesta Martin o určení miesta a času zápisu na plnenie povinnej školskej dochádzky a o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov škôl a školských zariadení (ďalej len nariadenie) v stanovenej výške.
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 zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.
5. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej škol. Som oboznámený, že osobné údaje dieťaťa uvedené v žiadosti budú spracované 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.) a §157ods.3 školského zákona pre potreby centrálného registra detí a žiakov.

6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Dátum vyplnenia žiadosti:

Podpisy zákonných zástupcov : -----

otec

matka

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 .

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Duševné zdravie:

Fyzický vývin:

Alergie, druh a stupeň obmedzenia, postihnutia, iné závažné problémy:

.....

.....

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum: Pečiatka a podpis lekára.....

Vypĺňa MŠ : Prihlášku prijala: dňa:

Zisťované údaje sú v súlade § 11 ods.6 písm. a) prvého bodu až desiateho bodu a písm. b) Zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov