

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v školskom roku 2023/2024
Údaje vyplňajte podľa rodného listu dieťaťa a údajov v občianskom preukaze rodiča!

Dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia..... Miesto narodenia.....

Rodné číslo.....

Štátna príslušnosť..... Národnosť Materinský jazyk

Adresa

.....

(ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

Adresa miesta, kde sa dieťaťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

(ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

Zákonný zástupca - matka

Titul, meno a priezvisko matky.....

Adresa trvalého pobytu

(ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

Telefónne číslo matky.....

E-mail.....

Zákonný zástupca - otec

Titul, meno a priezvisko otca.....

Adresa trvalého pobytu.....

(ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

Telefónne číslo otca

E-mail.....

Záväzný nástup dieťaťa do MŠ od

Prihlasujem dieťa na a) celodennú výchovu a vzdelávanie *

b) poldennú výchovu a vzdelávanie *

Navštevovalo – nenavštevovalo dieťa v ostatnom čase MŠ alebo iné zariadenie pre deti

.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

Čestne vyhlasujem, že dieťa je/nie* je prijaté na predprimárne vzdelávanie v inej materskej škole. Ak je dieťa prijaté, uveďte adresu MŠ

.....

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole (§ 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia povinných príspevkov za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ stanovených VZN obce Košeca môže riaditeľka MŠ po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

V prípade infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim/e/ vedeniu materskej školy.

Vzhľadom na to, že moje dieťa je/nie je* dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám/neprikladám* aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast, v prípade zmyslového a telesného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Dátum:

Podpisy zákonných zástupcov/rodičov (otec, matka):

.....

* nehodiace sa prečiarknite

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov / v znení neskorších predpisov vrátane údajov o povinnom očkovaní.

Dieťa (meno a priezvisko)

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

- ***je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami (uviesť, ktoré).....**
.....

- ***nie je spôsobilé navštevovať MŠ**

Ďalšie poznámky pediatra

Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ:

.....
.....

Očkovanie dieťaťa:

V..... dňa

Tel. č. pediatra.....

.....

Pečiatka a podpis pediatra