

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa
Dátum narodenia..... Miesto narodenia.....
Rodné číslo.....
Bydlisko.....PSČ.....
Štátna príslušnosť.....Národnosť.....

Meno a priezvisko otca.....
Bydlisko.....PSČ.....
Kontakt na účel komunikácie: (telefonický kontakt, e-mail, elektronická schránka)

Telefónne číslo otca.....
E-mail.....

Meno a priezvisko matky.....
Bydlisko.....PSČ.....
Kontakt na účel komunikácie: (telefonický kontakt, e-mail, elektronická schránka)

Telefónne číslo matky.....
E-mail.....

Závazný dátum nástupu do MŠ

Prihlasujem dieťa na: a) celodennú výchovu a vzdelávanie
b) poldennú výchovu a vzdelávanie

Materinský jazyk:.....

Všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov 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 a VZN obce Košeca o určení výšky mesačného príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Košeca). Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenie príspevku na pobyt dieťaťa v MŠ, môže riaditeľka ZŠ s MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky.

Prehlasujem, že o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, som bol oboznámená/ý z nástenky pri vstupe do priestorov v MŠ.

V Košeci dňa

.....
podpis zákonného zástupcu (matka)

.....
podpis zákonného zástupcu (otec)

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa 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.**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa je spôsobilé/nespôsobilé navštevovať MŠ.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

.....

Očkovanie:.....

V Košeci dňa

.....

pečiatka a podpis pediatra