
Zákonný zástupca (meno, bydlisko)

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa..... dátum nar.....
rodné číslo..... miesto narodenia.....
adresa trvalého pobytu.....
adresa prechodného pobytu

Údaje o zákonných zástupcoch

Meno a priezvisko otca.....
Adresa trvalého pobytu.....
Tel. kontakt pre účely komunikácie.....
Zamestnanie.....
Zamestnávateľ.....
E-mail:.....

Meno a priezvisko matky.....
Adresa trvalého pobytu.....
Tel. kontakt pre účely komunikácie:

Prihlasujem svoje dieťa do materskej školy (názov a adresa)

Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa (zakrúžkujte):

a) navštevovalo inú materskú školu (názov).....

b) nenavštevovalo inú materskú školu

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť: (zakrúžkujte)

a) celodennú (desiata, obed, olovrant)

b) poldennú (desiata, obed)

c) internátnu (týždennú, dvojtýždennú)

d) diagnostickú

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne)

Dátum

podpisy zákonných zástupcov

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu 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 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. Za pobyt dieťaťa v špeciálnej materskej škole (ŠMŠ) zriadenej orgánom miestnej štátnej správy v školstve prispieva zákonný zástupca na čiastočnú úhradu výdavkov ŠMŠ mesačne na jedno dieťa najviac sumou neprevyšujúcou 7,5 % sumy životného minima pre jedno nezaopatrené dieťa podľa osobitného predpisu. Výšku príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu určí riaditeľ školy na príslušný školský rok. Tento príspevok sa uhrádza vpred do 10. dňa v kalendárnom mesiaci. Poplatok hradia bankovým prevodom alebo poštovou poukážkou.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho 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.).
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Podpisy zákonných zástupcov

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov. Potvrdzujem, že dieťa je spôsobilé navštevovať ŠMŠ/nespôsobilé navštevovať ŠMŠ (zakrúžkujte)

Upozorňujem na alergie:

Ochorenie, ktoré si pri prvej pomoci vyžaduje podať liek:

Iné ochorenia:

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum

Pečiatka a podpis lekára