

ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

Meno a priezvisko dieťaťa dátum narodenia:

Rodné číslo: miesto narodenia:

Štátna príslušnosť: národnosť: materinský jazyk:

Bydlisko: miesto trvalého pobytu:

prechodný pobyt

k zápisu do Materskej školy, Báb 238 s celoden.* a polden.* výchovou a vzdelávaním *(správne podčiarknuť),

záväzný nástup do MŠ od:

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.):

.....

Meno a priezvisko matky:

Adresa trv. pobytu

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

.....

Kontakt na účely komunikácie: č. tel. : email:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trv. pobytu

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

.....

Kontakt na účely komunikácie: č. tel. : email:

Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:

1. Žiadame rodičov, aby túto **žiadosť s priloženým lekársnym potvrdením o zdravotnom stave a očkovaní dieťaťa** odovzdali na riaditeľstve materskej školy v deň zápisu. *Termín prevzatia rozhodnutia o prijatí - neprijatí dieťaťa na celodennú alebo poldennú výchovu a vzdelávanie do materskej školy oznámi rodičom riaditeľka materskej školy.*
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

Vyhlásenie rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/:

1. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade so VZN č.1/2019 Obce Báb v znení dodatkov
2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov
3. Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamíchal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V Bábě

.....
podpisy rodičov / rodiča, zákon. zástupcu/

Žiadosť podaná dňa: ev. č. : zapísala:

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Meno 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. 1 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára.....

.....
Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.