

Materská škola Červená Voda 30, Sabinov

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v školskom roku 2024/2025

Meno a priezvisko dieťaťa Dátum narodenia:
Rodné číslo: Miesto narodenia.....
Štátna príslušnosť: Národnosť:
Adresa trvalého pobytu.....PSČ.....

Meno a priezvisko (rodné) matky:
Adresa trvalého pobytu:..... PSČ.....
Kontakt na účel komunikácie: tel. č.: e- mail:

Meno a priezvisko otca:
Adresa trvalého pobytu:.....PSČ.....
Kontakt na účel komunikácie: tel. č.: e- mail:

Žiadam (e) prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný
b) poldenný
c) adaptačný pobyt

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(NÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- Vyhlasujem(e), že svoje (naše) dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám(e) službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie(me) zákonný(ní) zástupca(covia), alebo iná poverená osoba na základe môjho (nášho) písomného splnomocnenia.
- V prípade výskytu prenosného vírusového, alebo infekčného ochorenia u dieťaťa, bezodkladne oznámim (me) túto skutočnosť triednemu učiteľovi alebo riaditeľke materskej školy a dieťa ponechám (me) z dôvodu liečenia v domácom prostredí.
- Bezodkladne oznámim (me) zásadnú zmenu zdravotného stavu dieťaťa a tiež každú podstatnú zmenu v rodinných vzťahoch / predbežné opatrenie, rozvod, zmena bydliska a pod./ triednej učiteľke alebo riaditeľke MŠ.
- Zaväzujem (me) sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole do 5 dní /deti plniace PPV do 7 dní, predložím písomné vyhlásenie triednej učiteľke 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.

- Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku MŠ zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy na návrh po predchádzajúcom upozornení, rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
- Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne od 1. – 10. dňa v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle VZN vydané obcou (okrem detí, ktoré majú rok pred plnením povinnej školskej dochádzky) a stravné.
- Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní v znení zmien a doplnení niektorých zákonov.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonného(ných) zástupcu(ov)

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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 navštevovať materskú školu
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:.....

Alergie:.....

Dátum:.....

Pečiatka a podpis lekára:.....