

**Základná škola s materskou školou
Smilno 205
086 33 Zborov**

Evidenčné číslo:
Žiadosť prijatá:

**Žiadosť
o prijatie dieťaťa do MŠ na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa.....

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

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Štátne občianstvo.....Národnosť.....Rod. č.....

Bydlisko.....PSČ.....

Meno a priezvisko otca.....

Tel. kontakt otca.....e-mail otca.....

Bydlisko otca.....PSČ.....

Meno a priezvisko matky.....

Tel. kontakt matky.....e-mail matky.....

Bydlisko matky..... PSČ.....

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (ak áno, uveďte ktorú a kedy)

.....

*Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

c) adaptačný pobyt

d) diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od dňa:.....

**Základná škola s materskou školou
Smilno 205
086 33 Zborov**

Vyhlásenie zákonného zástupcu

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle §28ods.3-5 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11písm.7 školského zákona 245/2008.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

.....
Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave 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 a §3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní.....

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

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

*Nehodiace preškrtnúť