

MATERSKÁ ŠKOLA P. Jilemnického 748/36, 922 07 VEĽKÉ KOSTOLANY

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy s celodennou formou výchovy a vzdelávania

Podpísaní rodičia /zákonní zástupcovia/ žiadame o prijatie svojho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do **Materskej školy vo Veľkých Kostol'anoch** s vyučovacím jazykom slovenským v školskom roku: _____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____ **Miesto narodenia:** _____

Rodné číslo: _____ **Národnosť:** _____ **Štátne občianstvo:** _____

Trvalý pobyt (alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Meno a priezvisko otca: _____

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

Kontakt na účel komunikácie: _____

(č.telefónu, e-mail, elektronická schránka)

Meno a priezvisko matky: _____

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

Kontakt na účel komunikácie: _____

(č.telefónu, e-mail, elektronická schránka)

Forma výchovy a vzdelávania: (zakrúžkujte)

a) celodenná (desiata, obed, olovrant)

b) poldenná (desiata, obed)

Záväzný dátum nástupu: _____

V _____ **Dňa:** _____

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole o MŠ v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je spôsobilé plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy. Absolvovalo všetky povinné očkovania.

Dňa: _____

_____ **pečiatka a podpis lekára**

Vyplní materská škola

Dátum prijatia žiadosti:

Evidenčné číslo žiadosti:

Pečiatka MŠ

Podpis riaditeľky MŠ

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. **Vyhlasujem**, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. **Zaväzujem sa**,
 - že oznámim riaditeľke materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
 - že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s uznesením obecného zastupiteľstva č.1/2013,bod B/10, zo dňa 30. 01. 2013, platiť poplatok za stravu a všetky poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v materskej škole.
 - že sa oboznámim s obsahom dokumentu MŠ - Školským poriadkom
3. V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, **súhlasím** s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa, so zverejňovaním fotografií z akcií a aktivít materskej školy na webovú stránku materskej školy a do miestnych novín Kostolianske pohľady.
4. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
5. Toto vyhlásenie platí počas celej dochádzky môjho dieťaťa, kedy mu bude poskytované predprimárne vzdelávanie v materskej škole vo Veľkých Kostol'anoch, až do jej ukončenia.

Prehlasujem, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú úplné a pravdivé.

Podpisy oboch rodičov (zákonných zástupcov) v súlade s § 5 zákona č. 71/1967 Z.z. o správnom konaní (správny poriadok):