

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Prievidza

Materská škola /adresa/

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Rodné číslo:

Miesto narodenia:Národnosť:.....

Štátna príslušnosť:.....Názov a číslo zdrav. poisťovne:

Bydlisko:.....PSČ.....

Meno a priezvisko otca:tel. číslo:

Meno a priezvisko matky:tel. číslo:

Kontaktná e-mailová adresa:

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ* / uveďte ktorú a dokedy/:.....

**Nehodiace sa preškrtnite!*

Žiadam/e/ prijať dieťa do MŠ na / možnosť označte zakrúžkovaním/:

- a/ celodenný pobyt / *desiata, obed, olovrant* /,
- b/ poldenný pobyt / *desiata, obed* /,
- c/ poldenný pobyt / *desiata* /,
- d/ adaptačný pobyt / *po dohode s riaditeľkou* /,
- e/ diagnostický pobyt / *po dohode s riaditeľkou* /.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e/ od /dátum/:

VYHLÁSENIE RODIČA/ OV/ - ZÁKONNÉHO/ÝCH/ ZÁSTUPCU/OV/

- V prípade ochorenia dieťaťa, ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou a výskytu prenosnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e/ túto skutočnosť triednej učiteľke. Ďalej sa zaväzujem/e/, že oznámim/e/ aj každé očkovanie dieťaťa.
- Beriem/e/ na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
- Súčasne sa zaväzujem/e/, že budem/e/ pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a školskej jedálne v zmysle § 28 ods. 3 a § 140 ods. 9 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní / školský zákon / a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Prievidza č. 96/2008 o určení príspevkov od zákonných zástupcov detí, v platnom znení.
- Čestne vyhlasujem/e/, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
- Zároveň dávam/e/ súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.
- Svojím podpisom dávam/e/ súhlas k príprave a realizácii všetkých aktivít s účasťou dieťaťa v rámci výchovno-vzdelávacej činnosti, plánu práce materskej školy a s jeho presunom na tieto aktivity /napr.: návšteva knižnice, základnej školy, podujatia organizované v MŠ – divadelné predstavenia, besedy, v MŠ Ul. P. Dobšinského denná návšteva solnej izby, práce v technickej dielni a pod./, ako aj k fotografovaniu a spracovaniu videozáznamov pre potreby a propagáciu školy.

Podpis/y/ zákonného/ých/ zástupcu/ov/:

Prihláška prijatá v Prievidzi dňa, zaevidovaná pod číslom

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 1 Vyhlášky MŠVV a Š SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:

Bydlisko:..... PSČ.....

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Alergie:.....

.....

Iné závažné ochorenia, úrazy, stravovacie obmedzenia /EPI, DM, kŕče, vývinové poruchy, ADD, ADHD, psychiatrické ochorenie, prekonané infekčné ochorenia a iné/ :

.....

.....

.....

*

- Je spôsobilé navštevovať materskú školu.
- Nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Platí len pre MŠ Ul. A. Mišúta 731/ 4, Prievidza :

- Je spôsobilé absolvovať proces saunovania v MŠ.
- Nie je spôsobilé absolvovať proces saunovania v MŠ.

**Nehodiace sa preškrtnite!*

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára:

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

Ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím, predloží zákonný zástupca **vyjadrenie príslušného odborného lekára.**

Doplňujúce informácie rodiča/ zákonného zástupcu o dieťati

.....

.....

.....

.....

.....