

Materská škola, Čierne Pole 16, 079 01

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Rodné číslo:/..... Materinský jazyk:

Bydlisko: PSČ:

Zdravotná poisťovňa: Počet súrodencov v rodine:

Návšteva inej materskej školy/detských jasí*: nie - áno /ktorú, dokedy/.....

Žiadame prijať dieťa na: a) celodennú výchovu a vzdelávanie b) poldennú výchovu a vzdelávanie

* nehodiace sa škrtnite

Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa (strava, alergia, zdravotné problémy a iné):....

.....

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame odo dňa:

Titul, meno a priezvisko matky:

Bydlisko: Tel.č.:

Titul, meno a priezvisko otca :

Bydlisko: Tel.č.:

Kontaktná e-mailová adresa: Elektronická schránka rodičov: áno/nie

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

Prehlasujeme, že všetky údaje vrátane zdravotného stavu dieťaťa sú úplné a pravdivé. Berieme na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie o prijatí dieťaťa do MŠ zrušené.

Zaväzujeme sa, že budeme dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ podľa §28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Sme si vedomí, že v prípade porušovania školského poriadku MŠ a neuhradenia príspevkov na pobyt a stravovanie dieťaťa môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V, dňa

.....

podpis zákonného zástupcu (otec)

.....

podpis zákonného zástupcu (matka)

Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec)

Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec)

Písomné vyhlásenie
k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v
správnom konaní

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa¹
v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o
zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať
všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom
konaní bude jeden zo zákonných zástupcov².....

Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V dňa

podpis zákonného zástupcu 1 _____ podpis zákonného zástupcu 2 _____

¹ uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

² uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v MŠ:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24
ods. 7 zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a
doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dieťa :

- je zmyslovo, telesne a a duševne spôsobilé absolvovať predprimárne zdelávanie: áno/nie
- je spôsobilé navštevovať materskú školu, ale vyžaduje špeciálnu starostlivosť s obmedz.
telesným, mentálnym, alergiou, iným:
- absolvovalo povinné očkovania: áno /nie / nie všetky*

.....
* neabsolvovanie očkovania nie je dôvodom pre neprijatie dieťaťa do MŠ

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

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