

Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy

(Materská škola Rudník)

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu): Materská škola Rudník, 906 23 Rudník 2
Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa: (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a dokedy do kedy)	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ	

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite) :	
<input type="checkbox"/> celodennú (desiata, obed, olovrant)	
<input type="checkbox"/> poldennú (desiata, obed)	
<input type="checkbox"/> poldennú (desiata)	
<input type="checkbox"/> adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu <input style="width: 50px;" type="text"/> hodiny denne,	
Predpoklad ukončenia adaptačného pobytu <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

Dátum podania žiadosti

Podpis rodičov (zákonného zástupcu)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej osobne odovzdám osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole **dlhšej ako 5 dní**, písomne oznámim riaditeľstvu 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)
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.).
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, (spôsobilé, nespôsobilé navštevovať materskú školu), vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. 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. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dátum

Pečiatka a podpis lekára