

## Materská škola ZÁVADA 54, 99121

### **Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**

*s výchovným jazykom slovenským*

**Meno a priezvisko dieťaťa:**.....

Dátum a miesto narodenia: .....Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....Štátna príslušnosť: .....

Zdravotná poisťovňa/číslo: .....Národnosť: .....

#### **Matka:**

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....č. t.: .....

Zamestnávateľ: .....č. t.: .....

#### **Otec:**

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....č. t.: .....

Zamestnávateľ: .....č. t.: .....

**Súrodenci:** .....nar. v roku: .....

.....nar. v roku:.....

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uvedte ktorú a dokedy) .....

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

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy Závada žiadam(e) odo dňa: .....

#### **Vyhlasenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení pobytu v materskej škole 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 učiteľke, 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 doplnení niektorých zákonov)

3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť:

- najneskôr do 15. dňa v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením výdavkov v materskej škole v zmysle §28 odst.8 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov podľa VZN č.1/2019 obce Závada

- najneskôr do 15. dňa v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na nákup potravín v zmysle VZN č. 1/2019 obce Závada zo dňa 01.09.2019

4. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

V ZÁVADE, dňa: .....

.....

podpis matky

.....

podpis otca

\*) *nehodiace sa prečiarknuť*

**Vypĺňa MŠ**

Žiadosť podaná dňa: ..... Číslo: .....

**Vyjadrenie lekára a potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa** a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Alergie: .....

Iné obmedzenia: .....

Dátum: .....

.....

Pečiatka a podpis lekára