

ŽIADOSŤ NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
Materská škola, Partizánska cesta 74, Jasenie

Dátum prijatia žiadosti:.....

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

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

Národnosť:.....Štátna príslušnosť:.....

Zdravotná poisťovňa:.....

Trvalé bydlisko/ Ulica, číslo:

Mesto, PSČ:.....

Kontakty na účely komunikácie

Zákonný zástupca dieťaťa

Titul, meno a priezvisko:.....

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo:.....e-mail:.....

Titul, meno a priezvisko:.....

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo:

Prihlasujem dieťa na pobyt: *

a.) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b.) poldenný (desiata, obed)

c.) poldenný (desiata)

Materinský jazyk

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa.....

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu - matky)

Podpis rodiča (zákonného zástupcu - otca)

* Nehodiace sa preškrtnite

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľovi materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
2. Súčasne sa zaväzujem, 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 v znení neskorších predpisov a podľa aktuálneho VZN obce Jasenie.
3. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení pobytu v materskej škole ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
4. **Čestne prehlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**
5. Pred odovzdaním prihlášky si, prosím, pozorne prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl.13 Nariadenie GDPR, ktoré je Vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie
Svojim podpisom potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so všetkými informáciami, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

Podpis rodiča (zákonného zástupcu - matky)

Podpis rodiča (zákonného zástupcu - otca)

POTVRDENIE

všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave 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 a § 1 Vyhlášky MŠ SR č.541/2021 Z. z. o materskej škole.

Vyjadrenie:

Dátum

Pečiatka a podpis