

Materská škola, ul. 1.mája č. 4, 969 01 Banská Štiavnica
Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie



*do Materskej školy 1.mája č.4, Banská Štiavnica / * elok. triedy Nám. Padlých hrdinov 2, Banská Štiavnica

*PRESTUPOM v prípade, že dieťa už navštevuje inú materskú školu.

Názov materskej školy, ktorú dieťa aktuálne navštevuje.....

V tomto prípade nie je potrebné lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa (*hodiace sa podčiarknite)

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko (totožné s rod.listom)

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo Národnosť.....

Štátne občianstvo Materinský jazyk

Trvalý pobyt

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava

(vypísať v prípade, ak sa dieťa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa:

Údaje o zákonných zástupcoch (ďalej „zz“)

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko 1.zz

Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

(vypísať v prípade, ak sa zák. zástupca nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Kontakt na účely komunikácie (t.č., e-mail)

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko 2.zz

Trvalý pobyt

Prechodný pobyt

(vypísať v prípade, ak sa zák. zástupca nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Kontakt na účely komunikácie (t.č., e-mail)

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľovi (tr. učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie/ neočkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania šk. poriadku školy, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy. Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s aktuálnym VZN obce Banská Štiavnica.

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods.7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy zákonných zástupcov

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti 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 a §3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis pediatra

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