

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

.....
(meno a priezvisko žiadateľa – zákonného zástupcu)

Podľa 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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

žiadam o prijatie dieťaťa

na predprimárne vzdelávanie

do Materskej školy, L. Fullu 2705/8, Topoľčany

A. na pobyt* a) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný (desiata)

c) poldenný (desiata, obed)

d) poldenný (olovrant)

B. počas* a) všetkých pracovných dní v týždni

b) určených dní v týždni (uviesť konkrétne dni) -

Prijatie dieťaťa žiadam od (uviesť deň, mesiac, rok) :

Z dôvodu ľahšej adaptácie dieťaťa žiadam prijať dieťa a zaradiť ho na adaptačný pobyt* : áno – nie

(Poznámka : Adaptačný pobyt dieťaťa v MŠ nesmie byť dlhší ako tri mesiace).

Na základe zdravotného stavu dieťaťa žiadam prijať dieťa a zaradiť ho na diagnostický pobyt* : áno – nie

(Poznámka : Diagnostický pobyt dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami v MŠ nesmie byť dlhší ako tri mesiace).

*Je potrebné uviesť všetky požiadavky zákonného zástupcu dieťaťa a zvolenú požiadavku označiť zakrúžkovaním !

I. Osobné údaje dieťaťa

Meno a priezvisko :

Adresa trvalého bydliska : **PŠČ :**

Dátum a miesto narodenia : **Rodné číslo :**

Okres : **Kraj :** **Národnosť :**

Štátna príslušnosť :

Názov a číslo zdravotnej poisťovne :

Dieťa navštevovalo materskú školu (miesto, počet rokov) :

II. Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa

1. Otec (titul, meno, priezvisko) :

Adresa trvalého bydliska : PSČ :

Tel. č. (domov) : Tel. č. (práca) : E-mail :

2. Matka (titul, meno, priezvisko) :

Adresa trvalého bydliska : PSČ :

Tel. č. (domov) : Tel. č. (práca) : E-mail :

Zákonní zástupcovia dieťaťa žijú v spoločnej domácnosti :

áno – nie (označiť zakrúžkovaním) . Prehlasujú, že sú spôsobilí na právne úkony.

3. Zákonný zástupca dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy :

Titul, meno, priezvisko :

Adresa trvalého bydliska : PSČ :

Zamestnávateľ (názov, adresa) :

Tel. č. (domov) : Tel. č. (práca) : E-mail :

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy :

.....

III. Záľuby dieťaťa

.....

.....

IV. Súrodenci dieťaťa

.....

.....

V. Splnomocnenie

Splnomocňujem na prevzatie dieťaťa z MŠ (meno, priezvisko a vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu) :

.....

VI. Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa sa zaväzujem, že budem rešpektovať Školský poriadok Materskej školy, E. Fullu 2705/8, Topoľčany.

Čestne prehlasujem, že som svoje dieťa neprihlásil do inej materskej školy.

V Topoľčanoch, dňa :
.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa

Žiadosť prevzala dňa :
.....
Podpis riaditeľky materskej školy

V súlade s § 11 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, so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a s § 9 a §22 zákona FZ ČSFR č. 40 /1964 Zb. Občiansky zákonník.

VII. Vyjadrenie lekára - potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z. :

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku :

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

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

Dieťa - je spôsobilé navštevovať MŠ*
- nie je spôsobilé navštevovať MŠ*

Údaje o povinnom očkovaní :

.....
.....

Dátum a miesto vydania potvrdenia :

.....

pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

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

*Nehodiace sa škrtnite