

Žiadosť zákonného zástupcu o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Žiadam o prijatie svojho syna/dcéry do Cirkevnej materskej školy Panny Márie Pomocnice, Vinohradská 9, 920 01 Hlohovec. Záväzný dátum nástupu dieťaťa.....

Meno a priezvisko diaťa.....

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

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

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Bydlisko..... PSČ.....

Meno, priezvisko, titul otca..... Tel. č.....

Meno, priezvisko, titul matky..... Tel. č.....

Mailová adresa rodičov.....

Prihlasujem dieťa na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

Vyhľásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

- V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznamím túto skutočnosť riaditeľke alebo triednej učiteľke.
- Zaväzujem sa, že pravidelné poplatky za stravu a príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/ 2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých predpisov a v súlade s rozhodnutím zriaďovateľa, budem uhrádzať v termíne vždy do 10. dňa v príslušnom mesiaci.
- Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 zákona NR SR zákona č. 245/ 2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých predpisov.
- Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Všetky údaje som uviedol pravdivo a som si vedomý, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

Dátum..... Podpis zákonných zástupcov.....

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno a priezvisko diaťaťa.....

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

Bydlisko..... PSČ.....

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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č.306 / 2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č.308 / 2009 o materskej škole:

- Diet'a aktuálne **trpí** / **netrpí** chorobou, ktorá by mohla akýmkoľvek spôsobom nepriaznivo ovplyvňovať pobyt dieťaťa v materskej škole.....
- Diet'a **je** / **nie je** psychicky a fyzicky zdravé, **vyžaduje** / **nevyžaduje** mimoriadnu zdravotnú či výchovno – vzdelávaciu starostlivosť.....
- Diet'a **má** / **nemá** diagnostikovanú alergiu.....
- Diet'a **prejavuje** / **neprejavuje** príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadenú karanténu.....
- Diet'a je / nie je v starostlivosti odborného lekára.....
- Iné dôležité poznámky o zdravotnom stave a obmedzeniach dieťaťa.....
.....
.....
.....
- Diet'a **je** / **nie je** spôsobilé navštievovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovani.....
.....

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára.....