

Základná škola s materskou školou Krajné, 916 16 Krajné 173

Číslo žiadosti

Dátum

Miesto

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podľa § 59 ods. 3,4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole

žiadam o prijatie môjho syna (mojej dcéry)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia Rodné číslo

Národnosť Štátne občianstvo

Bydlisko: PSČ:

Meno a priezvisko matky: Tel. kontakt

Bydlisko

Meno a priezvisko otca: tel. kontakt

Bydlisko

Žiadam prijať dieťa do materskej školy na:

- a) Celodennú výchovu a vzdelávanie – desiata, obed, olovrant
- b) Poldennú výchovu a vzdelávanie – desiata, obed

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Vyjadrenie zákonného /ých/zástupcu /ov/

1. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie do MŠ.
2. Zaväzujem sa, že v prípade ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou a výskytu prenosného ochorenia v rodine alebo v najbližšom okolí, alebo o nariadenom karanténnom opatrení bezodkladne oznámim túto skutočnosť zástupkyni riad. pre materskú školu.
3. Súčasne sa zaväzujem, že písomne oznámim zmenu zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, jeho zdravotných problémoch a iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania.
4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Prehlasujem, že všetky údaje a informácie o zdravotnom stave dieťaťa sú pravdivé a beriem na vedomie, že prípadné zistenia nepravdivých údajov a informácií môžu viesť k rozhodnutiu o prerušení, prípadne ukončení predprimárneho vzdelávania.

Ako dotknutá osoba v zmysle § 9 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy podľa

§ 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

.....
Podpis /y/ zákonného/ých/ zástupcu/ov/

Vyjadrenie lekára – potvrdenie 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku (alergie, príp. iné obmedzenia.....):

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

Údaj o povinnom očkovaní:

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne ochorenia, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy a ktoré by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole.

Dátum vydania potvrdenia:

.....

Odtlačok pečiatky a podpis lekára