

Meno, priezvisko, adresa žiadateľa /zákonného zástupcu/

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ V jame 27, Trnava
s vyučovacím jazykom slovenským

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto narodenia :

Rodné číslo :

Bydlisko - trvalé :

Bydlisko - prechodné :

Národnosť Štátne občianstvo Zdravotná poisťovňa.....

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca :

Bydlisko otca:

Kontakt : Tel./ Mobil.: E-mail

Zamestnávateľ /názov, adresa /

Meno a priezvisko matky :

Bydlisko matky:

Kontakt: Tel. / Mobil.: E-mail

Zamestnávateľ /názov, adresa /

Prihlasujem dieťa na pobyt :

a/ celodenný so stravou – desiata, obed, olovrant *) b/ poldenný so stravou – desiata, obed *)

*) – nehodiace sa škrtnite

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy :

Vyhlasenie zákonného zástupcu :

Vyhlasujem, že údaje v tejto žiadosti sú pravdivé, a že som nezamlčal/a žiadne záväzné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. pobyt a dochádzku môjho dieťaťa do MŠ. V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov, ktoré sú v súlade s §11 ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. pre potreby MŠ.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť poplatok za stravu a príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ 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 a v súlade s VZN č. 499/2018 Mesta Trnava.

Dátum :

Podpis zákonného zástupcu: matka

Podpis zákonného zástupcu: otec

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujúce.

Dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé/ navštevovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

Prijatie žiadosti dňa

Číslo žiadosti:

pečiatka a podpis riaditeľky:

Poznámky:

Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy **nemôže prijať žiadosť bez údajov o povinnom očkovaní** v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa.. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa §57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z. z. v znení neskorších predpisov.