

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ -Óvoda, Matúškovo , Hájska 744

DIEŤA:

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Miesto narodenia: Rodné číslo:

Národnosť: Štátna príslušnosť: Zdravotná poisťovňa:

Materinský jazyk Iný materinský jazyk¹

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt: Iná adresa miesta²

OTEC:

Meno a priezvisko: Tel. č.:

E-mail:

Trvalý pobyt:

MATKA:

Meno a priezvisko: Tel. č.:

E-mail:

Trvalý pobyt:

SÚRODENCI DIEŤAŤA:

Počet súrodencov: Vek súrodencov:

INÝ ŽIADATEL/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA³:

Meno a priezvisko: Vzťah k dieťaťu:

Trvalý pobyt: Tel. č.:

E-mail:

Žiadam o prijatie dieťaťa na výchovu a vzdelávanie:

a) celodennú (desiata, obed, olovrant) od (uviesť dátum)

b) poldennú (desiata, obed) od (uviesť dátum)

Ďalšie možnosti – vyplňajú len zákonní zástupcovia detí, ktorých sa týka povinné predprimárne vzdelávanie:

Žiadam o oslobodenie z plnenia povinného predprimárneho vzdelávania zo zdravotných dôvodov: ÁNO/NIE

Žiadam o individuálne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: ÁNO/NIE

Žiadam o predčasné plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: ÁNO/NIE

¹ primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije (nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa); iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku; iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre deti, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky

² podľa § 11 ods. 6 písm. a) bod 3. zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov ide o adresu miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.

³ vyplňa sa len v prípade, ak dieťa nežije v domácnosti s otcom a matkou

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Osobné údaje dieťaťa a jeho zákonných zástupcov budú spracované pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Zaväzujem sa, že budem pravidelne (mesačne) platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a školskej jedálne .

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dátum podania žiadosti:

Podpisy zákonných zástupcov:

Dátum prevzatia žiadosti:

Podpis riaditeľa MŠ:

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 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 § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko dieťaťa: Dátum narodenia:

Psychický a fyzický vývin:

.....

Informácie o očkovaní:

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka,...), uviesť aj stupeň postihnutia:

.....

.....

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a pod.)

.....

.....

.....

Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

.....

Dátum

.....

Pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

V prípade, ak zákonný zástupca žiada o prijatie dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti príkladá aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.