

ŽIADOSŤ č.

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do SMŠ Lobelka

Podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa.

Údaje o rodičoch

	Matka	Otec
Meno a priezvisko		
Trvalý pobyt		
Email		
Tel.číslo		
Zamestnávateľ		

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko	
Bydlisko	
Dátum a miesto narodenia	
Rodné číslo	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	

Ďalšie dôležité údaje o dieťati

Ochorenia, zdravotné znevýhodnenie	
Alergie	
Špeciálne potreby, starostlivosť, iné poznámky	
Stravovací režim	

Dieťa navštevovalo materskú školu (uvedte ktorú a kedy)

* nehodiace sa preškrtnite

áno / nie

Žiadame prijať dieťa do Súkromnej materskej školy na:

1. Celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
2. Poldenný pobyt (desiata, obed)

Závazný nástup dieťaťa do SMŠ žiadame od dňa:	
--	--

Vyhlásenie zákonného zástupcu

Zaväzujem sa, že v prípade ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi MŠ.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s §28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez uvedenia dôvodu, riaditeľ môže po predchádzajúcom písomnom upozorení dochádzku dieťaťa ukončiť.

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

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

V Liptovskom Mikuláši, dňa

.....
podpis rodiča

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona 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.

Dieťa:

1. je spôsobilé navštevovať materskú školu
2. nie je spôsobilé navštevovať materskú školu
(nehodiace sa preškrtnite)

Údaje o povinnom očkovaní:

Dátum:

Pečiatka, podpis lekára

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

Prijaté dňa / Podpis potvrdzujúci prevzatie	
V SMŠ Lobelka pod číslom:	
Vyjadrenie a podpis riaditeľky:	