

Prijatie žiadosti dňa

Číslo

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA

do materskej školy Teriakovce, Hlavná 49, 080 05 Teriakovce, na predprimárne vzdelávanie

Dolu podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Teriakovce, Hlavná 49, 080 05 Teriakovce v termíne od.....

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA

Dátum a miesto narodeniaRodné číslo.....

Materinský jazyk.....Národnosť.....Štátna príslušnosť

BydliskoPSČ

Meno a priezvisko matky

Trvalé bydlisko podľa OPPSČ

Prechodné bydlisko:PSČ

Kontakty na účely komunikácie:

email:tel. č.:

Meno a priezvisko otca:

Trvalé bydlisko podľa OPPSČ

Prechodné bydliskoPSČ

Kontakty na účely komunikácie:

email:tel. č.:

Všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať len

titul, meno a priezvisko, titul.....

zák. zástupcu, ktorý na základe dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do MŠ

Rozhodnutia žiadame doručovať len

titul, meno a priezvisko, titul.....

zák. zástupcu, ktorý na základe dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania do MŠ

PODPISY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

.....

dátum a podpis otca

.....

dátum a podpis matky

Vyhlasenie rodičov:

Čestne vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že sme nezamlčali žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku nášho dieťaťa do materskej školy.

Ako dotknuté osoby, resp. zákonní zástupcovia dieťaťa, v zmysle Nariadenia GDPR a zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, svojím podpisom dávame súhlas Materskej škole Teriakovce, Hlavná ul. 49, 080 05 Teriakovce a zriaďovateľovi materskej školy, obci Teriakovce, Šípková ul. 54, 080 05 Teriakovce na spracovanie vyššie uvedených údajov na vymedzený účel - počas prijímacieho konania do MŠ.

Sme si vedomí, že v prípade zatajovania dôležitých informácií o dieťati, alebo v prípade porušovania školského poriadku materskej školy, môže riaditeľka materskej školy podľa §5 ods. 14 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, rozhodnúť o prerušení dochádzky, resp. o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania nášho dieťaťa.

.....
Podpis otca

.....
Podpis matky

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa (§ 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 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z. o materskej škole) - **nehodiace prečiarknite** .

- dieťa je / nie je pravidelne očkované,
- dieťa je / nie je telesne a duševne zdravé
- dieťa trpí / netrpí žiadnou alergiou,
- dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé navštevovať materskú školu, byť v kolektíve iných detí

Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť :

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

Dátum:Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s diétnym programom, alebo inými zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie aktuálnu lekársku dokumentáciu potvrdzujúcu tento stav.