

Vyplní MŠ

Číslo:

Prijaté dňa:

Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy Klokočov na predprimárne / povinné predprimárne vzdelávanie

Dolu podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do **Materskej školy Klokočov, Klokočov 91, 072 31 Vinné v školskom roku 2024/2025.**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:Miesto narodenia: Rodné číslo:.....

Zdravotná poisťovňa.....NárodnosťŠtátna príslušnosť'.....

Materský jazyk :

Adresa trvalého pobytu:.....PSC.....

Adresa prechodného pobytu(vypísať, ak je iná ako trvalé):

..... PSC.....

Meno a priezvisko otca, titul:

Adresa trvalého pobytu:PSC.....

tel. číslo:e-mail:

Meno a priezvisko matky, titul:

Adresa trvalého pobytu:PSC.....

tel. číslo:e-mail:

Dieťa už navštevovalo/nenavštevovalo* MŠ

(názov materskej školy)

Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

V dňa.....

.....
Podpisy zákonných zástupcov

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa

Vyhlasujeme, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že sme nezamlčali žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií môže byť žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy zamietnutá.

Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne do 10 v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy vo výške **10,00 €**. Výška príspevku je určená v súlade s ods. 6 § 28 zákona č. 369/1990 zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov, podľa § 28 ods. 5, §49 ods.4, §114 ods.6, §116 ods.6, §140 ods.9,10,12 a §141 ods.5,6,8, zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súlade s VZN obce Klokočov, o určení príspevku od zákonného zástupcu dieťaťa na čiastočnú úhradu výdavkov mesačne na jedno dieťa 10,00 € s platnosťou od 01.01.2024.

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á kedykoľvek odvolať.

Prehlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V dňa.....

Podpisy zákonných zástupcov: matka

otec

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára 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 vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole.

• Dieťa je telesne a duševne zdravé (nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku)*

ÁNO NIE

• Absolvovalo všetky povinné očkovania*

ÁNO NIE

(poznámka o čiastočnom očkovaní)

• Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve*

ÁNO NIE

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

Dieťa je zdravotne znevýhodnené*

- má zdravotné postihnutie – mentálne, sluchové, zrakové, telesné

ÁNO NIE

- má narušenú komunikačnú schopnosť

ÁNO NIE

- má diagnostikovaný autizmus

ÁNO NIE

- má vývinové poruchy/poruchy správania

ÁNO NIE

- je zdravotne oslabené

ÁNO NIE

Ďalšie poznámky pediatra (alergie, intolerancie, obmedzenia a pod.)

.....

Vdňa Pečiatka a podpis lekára.....

* nehodiace sa prečiarknite