

Základná škola s materskou školou, Sasinkova 1, 951 41 Lužianky

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....Rodné číslo:.....

Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....

Bydlisko:..... PSC

Štátna príslušnosť:.....Národnosť:.....

Číslo telefónu – domov: mobil:

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:.....tel. číslo:

Meno a priezvisko:

Adresa zamestnávateľa:tel. číslo:

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole zabezpečiť v jazyku:.....

Prihlasujem svoje dieťa na pobyt:

- a) Celodenný(desiaty, obed, olovrant)
- b) Poldenný(desiaty, obed)
- c) Poldenný(obed, olovrant)
- d) Adaptačný

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

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

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č.04/2009

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti:

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

.....
Dátum prijatia žiadosti:

.....
Podpis riaditeľa školy:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

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.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Prekonané infekčné a iné ochorenia:

Alergické ochorenia a prejavy:

Upozornenia pre pedagóga /režim, liečba a pod./

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

- plavecký výcvik
- školu v prírode
- pobyt v saune

Údaje o povinnom očkovaní.....
.....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

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

*) Nehodiace sa prečiarknite