

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE V MATERSKEJ ŠKOLE S VÝCHOVNÝM JAZYKOM SLOVENSKÝM

Žiadam Vás o prijatie dieťaťa do Materskej školy na ulici, 831 03 Bratislava
v školskom roku od dátumu

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Názov zdravotnej poisťovne a číslo:	Štátne občianstvo:
Materinský jazyk:	
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o zákonných zástupcoch/rodičoch *	
Otec: ☐	Matka: ☐
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Prechodný pobyt:	Prechodný pobyt:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
E-mail:	E-mail:

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE

Prihlasujem dieťa na (vyznačte krížikom)	☐ celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)
	☐ poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed)

Dieťa (vyznačte krížikom)	☐ navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a od kedy do kedy)
	☐ nenavštevovalo MŠ

Dieťa (vyznačte krížikom)	☐ má súrodencia v našej MŠ (uviesť meno a priezvisko)
	☐ nemá súrodencia v našej MŠ

Dieťa (vyznačte krížikom)	☐ má súrodencia v ZŠ s MŠ Riazanská (uviesť meno a priezvisko)
	☐ má súrodencia v inej ZŠ (uved'te názov)

Dieťa (vyznačte krížikom)	☐ je samostatné (používanie lyžice, pitie z pohára, používanie toalety)
	☐ nie je samostatné

Iné informácie o dieťati:

Rozhodnutie chcete doručiť (vyznačte krížikom)	☐ poštou (uved'te adresu korešpondencie)
	☐ osobne

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Zaväzujem sa, že budem včas a pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a budem dodržiavať Školský poriadok MŠ Letná.

2. “Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa“.

3. Kontaktnou osobou medzi školou a rodinou je (meno + kontakt)

.....
.....

4. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Dátum podania žiadosti

Podpisy oboch zákonných zástupcov

Potvrdenie lekára pre deti a dorast

Potvrdenie 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 § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:

Dieťa je telesne a duševne zdravé

☐ ÁNO ☐ NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

☐ ÁNO ☐ NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania

☐ ÁNO ☐ NIE

Alergie, iné závažné problémy (lekárske správy - špeciálno – pedagog. diagnostika)

Dátum vydania potvrdenia:

Pečiatka a podpis lekára:

Žiadosť prijatá dňa

Podpis riaditeľa školy a pečiatka školy

Reg. číslo:

