

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO SÚKROMNEJ MATERSKEJ ŠKOLY
Vihorlatská 1420/8, Snina 069 01

Školský rok ____ / ____

1. **Meno a priezvisko dieťaťa:** _____
2. Dátum narodenia: _____
3. Rodné číslo dieťaťa: _____
4. Miesto narodenia: _____
5. Národnosť: _____
6. Materinský jazyk: _____
7. Kontaktná adresa: _____
8. Zdravotná poisťovňa: _____
9. Detský lekár/ kontakt: _____
10. **Meno a priezvisko matky:** _____
11. Telefonický kontakt matky: _____
12. Zamestnávateľ: _____
13. Telefonický kontakt do práce: _____
14. E-mail matky: _____
15. **Meno a priezvisko otca:** _____
16. Telefonický kontakt otca: _____
17. Zamestnávateľ: _____
18. Telefonický kontakt do práce: _____
19. E-mail otca: _____
20. Navštevovalo predtým Vaše dieťa MŠ: _____
21. **Zákonný zástupca berie na vedomie skutočnosť, že zriaďovateľ si vyhradzuje právo neprijatť dieťa do jasličkovej triedy v Súkromnej materskej škole.**

„Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú úplne a pravdivé. Zároveň prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s aktuálnym cenníkom za pobyt dieťaťa v tomto zariadení a za stravnú jednotku v školskej jedálni. Zaväzujem sa že budem pravidelne uhrádzať tieto poplatky. “

V..... dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

22. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
23. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole **dlhšej ako 5 dní** písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods 7,8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
24. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3-5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
25. Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.))
26. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole na rovnaký školský rok.**

V, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie ošetrojúceho lekára

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, **vrátane údajov o očkovaní**, prípadne neočkovaní podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Zdravotný stav: */uveďte alergie, v prípade postihnutia druh a stupeň, iné závažné zdravotné problémy/*

V dňa.....

.....
pečiatka a podpis lekára