Základná škola s materskou školou Košeca, Školská ulica 243/1,

018 64 Košeca

ŽIADOS Ť O PRIJATIE DIEŤAŤA
na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti: [1)] *Prijatie žiadosti:* [1)]

D I EŤA	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum a miesto narodenia:	Národnosť: Štátna príslušnosť:
	Bydlisko:	
	Číslo zdravotnej poisťovne:	
	Počet súrodencov v rodine:	
	Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ:	

OTEC	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávate ľ:	Zamestnanie:

MATKA	Meno a priezvisko:	Tel. č.
	Zamestnávate ľ:	Zamestnanie:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: [2)] a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Záväzný dátum nástupu do MŠ žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:

Lekárske potvrdenie 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 § 3 ods. 3 vyhlášky M Š SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole: Dieťa: ● **je spôsobilé** navštevovať materskú školu *) ● **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu *) Údaje o povinnom očkovaní:	..... dátum ..... pečiatka a podpis detského lekára

**) nehodiace sa prečiarknite*

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.

2. 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.

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

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

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

6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

....

Dátum podania prihlášky Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Poznámky:

1) vypisuje škola

2) vhodné zakrúžkujte