

Žiadosť

o prijatie dieťaťa do materskej školy na školský rok 2024/2025

ÚDAJE O DIEŤATI		
Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:	
Štátna príslušnosť:	Národnosť:	
Žiadam o prijatie dieťaťa do MŠ, Krupina: Malinovského 874 <input type="checkbox"/> Elokované pracovisko I. Krasku 60 <input type="checkbox"/>		
Závazný dátum dieťaťa do materskej školy: 1.9.2024, prosíme uviesť ak žiadate iný dátum nástupu:		
ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA		
Otec	Matka	
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:	
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:	
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:	
e-mail:	e-mail:	
Aktívna elektronická schránka, e slovensko: <input type="checkbox"/> áno / <input type="checkbox"/> nie	Aktívna elektronická schránka, e slovensko: <input type="checkbox"/> áno / <input type="checkbox"/> nie	
Poštová adresa, ak nie je totožná s trvalým bydliskom:		
Súrodeneц v MŠ: <input type="checkbox"/> áno / <input type="checkbox"/> nie	trieda:	

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. O ochrane osobných údajov a nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službu konajúcemu 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.

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).

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

V dňa:

Podpis zákonných zástupcov:

zákonný zástupca 1

zákonný zástupca 2

POTVRDENIE o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona 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.

Vyhlasujem, že dieťa:

je / nie je* spôsobilé navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

(*nehodiace sa preškrtnite)

Údaje o povinnom očkovaní:

absolvovalo:.....

neabsolvovalo:.....

Dátum:

.....

pečiatka a podpis pediatra

Vypĺňa MŠ

Dátum prijatia žiadosti

Číslo žiadosti

.....

pečiatka a podpis riaditeľa MŠ