

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie/povinné predprimárne vzdelávanie*

*nehodiace sa preškrtnite

do MATERSKEJ ŠKOLY Jastrabie nad Topľou, 155, 094 35 Jastrabie nad Topľou

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

Otec/zákonný zástupca / Titul, meno a priezvisko:	Telefonický kontakt:
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

Matka/zákonný zástupca/ Titul, meno a priezvisko:	Telefonický kontakt:
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

Prihlasujem(e) dieťa na:	**celodennú / poldennú
Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:	

**nehodiace sa preškrtnite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Mesta Trenčín.
- V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
- Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do **Materskej školy**,k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.
- Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorastaj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast.

Podpis matky/ zákonného zástupcu /	
Podpis otca / zákonného zástupcu /	
Podpis iný / zákonný zástupca /	
V Jastrabí n.T., dňa:	

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast / pediatra/ o zdravotnom stave dieťaťa a spôsobilosti navštevovať materskú školu

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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného, alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v MŠ zúčastňujú.

Potvrdzujem, že: *(označiť správnu možnosť)*

Dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami: áno nie

dieťa je fyzicky i psychicky spôsobilé navštevovať MŠ

dieťa je fyzicky i psychicky nespôsobilé navštevovať MŠ.

Upozorňujem na: alergie, ochorenie, ktoré si vyžaduje pri poskytnutí prvej pomoci podať liek; (iné ochorenia):

.....
.....

Údaje o povinnom očkovaní:

je zaočkované podľa predpísaného očkovacie kalendára

nie je zaočkované podľa predpísaného očkovacie kalendára

Dňa:

.....

Pečiatka, podpis pediatra

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