

Materská škola Železničná 74 01701 Považská Bystrica

č.t.: 042/ 4262544
mob.: 0908615109

mail : riaditel@mszeleznicna.sk
web.: www.mszeleznicna.sk
p.č.:

Ž i a d o s t'

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo Národnosť

Miesto narodenia Štátna príslušnosť

Bydlisko číslo telefónu

Meno a priezvisko otca:

Bydlisko otca :

Adresa zamestnávateľa:č.t.....

Meno a priezvisko matky:

Bydlisko matky :

Adresa zamestnávateľa:č.t.....

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

*Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
- b) poldenný pobyt (desiata, obed),
- c) poldenný pobyt (obed, olovrant),
- d) adaptačný pobyt,
- e) diagnostický pobyt

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

Nezamlčím materskej škole žiadne skutočnosti , ktoré sa týkajú :

- zdravotného stavu dieťaťa,
- všetkých zmien týkajúcich sa zákonných zástupcov dieťaťa

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Považská Bystrica č.87/2012 zo dňa 13.12.2012 vo výške 11,00 € za mesiac.

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

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy .

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpisy zákonných zástupcov
(obidvaja podpíšu)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa v zmysle § 24 ods.6 a 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. 1 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole doplnené vyhláškou MŠ SR č. 308/2009 Z.z. o materskej škole.

***Dieťa: - je spôsobilé navštevovať materskú školu :**

- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu :

- údaj o povinnom očkovaní

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

Ak sa jedná o prijatie dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží spolu so Žiadosťou o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie .