

MATERSKÁ ŠKOLA, P. J. ŠAFÁRIKA 394/2, 927 01 ŠAĽA,
Tel. 031/771 54 60 mobil 0918 695 759 , alokované pracovisko 0911256052
e-mail: mspjsafarikasala@gmail.com

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy s vyučovacím jazykom slovenským

Meno a priezvisko dieťaťa.....
Dátum a miesto narodenia.....rodné číslo.....
Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....
Národnosť.....štátna príslušnosť.....
Primárny materinský jazyk.....iný materinský jazyk.....
Adresa trvalého pobytu.....

Meno a priezvisko otca.....
Adresa trvalého pobytu.....
Tel. kontakt pre účely komunikácie.....
E-mail kontakt.....

Meno a priezvisko matky.....
Adresa trvalého pobytu.....
Tel. kontakt pre účely komunikácie:
E-mail kontakt.....

Žiadam o prijatie dieťaťa na : a) celodenný pobyt dieťaťa/ desiata, obed, olovrant /

b) poldenný pobyt / desiata, obed/

c) adaptačný

d) diagnostický pobyt

Žiadaný termín nástupu dieťaťa do MŠ od:

Dňa:.....Podpis zákonného zástupcu dieťaťa :.....

Žiadam o dotáciu na stravovanie a podporu výchovy a vzdelávania dieťaťa ohrozeného sociálnym vylúčením / ak je zákonný zástupca dieťaťa poberateľom dávky v hmotnej núdzi !:

a/ áno

b/ nie

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a vyhlášky MŠVVaŠ 541/2021 Z.z o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Podľa § 24 ods. 6 zák. č. 355/2007 Z. z. v predškolskom zariadení môže byť umiestnené len dieťa, ktoré je:

zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

- a) v „bežnej“ materskej škole,
- b) v špeciálnej triede „bežnej“ materskej školy
- c) v materskej škole pre deti so ŠVVP.

d) údaje o očkovaní / ABSOLVOVALO NEABSOLVOVALO

Iné :

Dieťa je somaticky a psychicky spôsobilé absolvovať:

pobyt v Škole v prírode	áno	nie
pohybové aktivity	áno	nie

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

*nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA

Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdám službukonajúcej (triednej) učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.

Bezodkladne oznámim riaditeľke materskej školy / triednej učiteľke / ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, výskyt infekčnej choroby v rodine alebo najbližšom okolí.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku materskej školy zákonným zástupcom dieťaťa, môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v stanovenom termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy za pobyt dieťaťa v MŠ podľa zákona č. 273/2020 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony, v zmysle § 28 ods. 5, zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní /školský zákon / a v súlade s § 5 a § 6 zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta Šaľa č. 3/2022, schváleným dňa 15.12.2022 s účinnosťou od 1.1.2023.

Beriem na vedomie, že podľa Vyhlášky 366/2007 Z. z. §3, odsek 3, písmena a, b, dieťa v materskej škole okrem dieťaťa, u ktorého podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie, odoberá denne :

- a) desiatu, obed, olovrant, ak dieťa navštevuje materskú školu s celodennou dochádzkou.**
- b) desiatu a obed, ak dieťa navštevuje materskú školu s poldennou dochádzkou.**

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona. V zmysle zákona NR SR č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov podľa § 7 súhlasím so spracúvaním svojich osobných údajov na účel evidencie zákonných zástupcov detí navštevujúcich MŠ do toho dňa, do ktorého bude moje dieťa MŠ navštevovať. Po uplynutí tejto doby budú všetky dokumenty patrične archivované a následne skartované.

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

Dňa.....

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

.....