

Žiadosť o prijatie dieťaťa
do Materskej školy sv.Efréma Veľké Slemence

od

Týmto žiadam o prijatie môjho dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátne občianstvo:

Adresa: PSC

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko matky: Tel. kontakt:

Adresa: E-mail:

Zamestnávateľ:

Meno a priezvisko otca: Tel. kontakt:

Adresa: E-mail:

Zamestnávateľ:

Vo Veľkých Slemenciach, dňa

Podpis zákonného zástupcu /matka/

Podpis zákonného zástupcu /otec/

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

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

Záväzný nástup dieťaťa do MŠ žiadam/e od dňa:

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24, odst. 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, odst. 1, vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č.308/2009 Z.z.

*Dieťa:

- je / nie je očkované
- je / nie je evidované v odbornej poradni:
- je / nie je spôsobilé navštevovať materskú školu (z iných dôvodov)

- Údaje o povinnom očkovaní a alergiách:

.....
.....
.....

* nehodiace sa prečiarknite

Vyhlásenie zákonného/ných zástupcu/ov:

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednej učiteľke) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) 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.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Ako zákonný zástupca dieťaťa týmto prehlasujem, že v súlade s §7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, svojím podpisom dávam súhlas uvedenej materskej škole na:

- používanie osobných údajov môjho dieťaťa, a to mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, adresy trvalého bydliska, štátnej príslušnosti pre potreby výchovy a vzdelávania, pre účasť na súťažiach, pre vypracovanie a zverejnenie zoznamov, pre interné spracovanie údajov,
- používanie vyššie uvedených osobných údajov a fotografií môjho dieťaťa/mojich detí na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archíváciu,
- doba platnosti súhlasu je doba, počas ktorej môj syn/dcéra navštevuje uvedenú materskú školu,
- zároveň týmto potvrdzujem, že súhlas s poskytnutím osobných údajov som dal dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne
- tento súhlas môže byť odvolaný doručením písomného oznámenia o odvolaní súhlasu so spracovaním osobných údajov riaditeľke materskej školy.

Svojím podpisom dávam súhlas a potvrdzujem, že som porozumel vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi dané všetky potrebné informácie.

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

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