

Materská škola, Dolné Obdokovce 184, 951 02

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo.....Národnosť.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Bydlisko.....PSC.....

Číslo telefónu – domov/mobil.....

Meno a priezvisko otca.....

Adresa zamestnávateľa.....

Pracovné zaradenie.....tel.číslo.....

Meno a priezvisko matky.....

Adresa zamestnávateľa.....

Pracovné zaradenie.....tel.číslo.....

Dieťa navštevovalo 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 (desiata)

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

Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) 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 vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Súčasne sa zaväzujem(e), 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.

Čiastočne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písmo školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)