

Materská škola Sobotište

906 05 Sobotište 10

034/ 62 82 109 mail.: ms.sobotiste@gmail.com

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE
DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:Rodné číslo:

Národnosť:Štátne občianstvo:

Bydlisko:Poisťovňa.....

MATKA: meno a priezvisko:

bydlisko¹

telefonický kontakt:

OTEC: meno a priezvisko:

bydlisko¹

telefonický kontakt:

¹ Vyplňuje sa iba v prípade, že bydlisko zákonných zástupcov nie je totožné s bydliskom dieťaťa.

Počet súrodencov v rodine:

Požadovaný výchovný jazyk: *slovenský*

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo² materskú školu.

Prihlasujem dieťa na pobyt ²

a.) celodenný /desiata, obed, olovrant/

b.) poldenný / desiata, obed /

² Nehodiace sa škrtnite

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:

.....
dátum podania prihlášky

.....
podpis otca

.....
podpis matky

Vyplní Materská škola

Dátum prijatia prihlášky:

Evidenčné číslo prihlášky:

Vyhlásenie zákonného zástupcu:

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno – vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa:
 - že pred vstupom dieťaťa do MŠ a po neprítomnosti v MŠ dlhšej ako 5 dní písomne oznámim, že dieťa prejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle §24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov),
 - že oznámim riaditeľke MŠ, príp. triednej učiteľke výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
 - riadiť sa školským poriadkom MŠ,
 - riadne platiť poplatky stanovené obcou Sobotište, poplatky za stravu a poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v MŠ – poplatky za nadštandardné aktivity MŠ, na ktoré bude dieťa písomne prihlásené zákonným zástupcom.
3. Dieťa má osvojené základné hygienické návyky a ovláda základy stolovania – dieťa vie oznámiť, že potrebuje použiť WC, nesmie mať plienku (ani počas spánku), vie samostatne jesť lyžicou a piť z pohára; a čiastočne zvláda sebaobsluhu pri obliekaní a vyzliekaní.
4. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako zákonný zástupca dieťaťa, ktoré navštevuje Materskú školu v Sobotišti, týmto dávam dobrovoľne súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov otca a matky (meno, priezvisko, telefónny kontakt) a osobných údajov môjho dieťaťa, ktoré škola nevyhnutne potrebuje v rozsahu aký ustanovuje školský zákon č. 245/2008 Z. z.
5. Súhlasím s pedagogickým diagnostikovaním svojho dieťaťa.
6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
7. Súhlasím so zverejnením fotografií svojho dieťaťa, ktoré slúžia na prezentáciu MŠ, na internetovej stránke obce a materskej školy, v obecnom Spravodaji a na nástenke v MŠ.

Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.

podpisy zákonných zástupcov

otca

.....

matky

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a o údajoch o povinnom očkovaní podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy. Absolvovalo všetky povinné očkovania.

V

.....

pečiatka a podpis lekára