

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:

Trvalý pobyt:Poist'ovňa.....

MATKA: meno a priezvisko:

trvalý pobyt¹

telefonický kontakt:

OTEC: meno a priezvisko:

trvalý pobyt¹

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 MŠ žiadam odo dňa:

.....
dátum podania prihlášky

.....
podpis otca

.....
podpis matky

Vyplní Materská škola

Dátum prijatia prihlášky:

Prevzala:

Evidenčné číslo prihlášky:

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ 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 oznámim riaditeľke MŠ, príp. triednej učiteľke výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
 - riadiť sa školským poriadkom školy,
 - riadne platiť poplatky stanovené obcou Sobotište, poplatky za stravu a poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v MŠ (schválené poplatky za nadštandardné aktivity školy, na ktoré bude dieťa písomne prihlásené zákonným zástupcom) .
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať MŠ dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka, po predchádzajúcom upozornení, jeho dochádzku do MŠ ukončiť.
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 MŠ 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 MŠ.
7. Súhlasím so zverejnením fotografií svojho dieťaťa, ktoré slúžia na prezentáciu MŠ, na internetovej stránke obce a MŠ, v obecnom spravodaji a na nástenke v MŠ.
8. 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 s lyžicou a piť z pohára; a čiastočne zvláda sebaobsluhu pri obliekaní a vyzliekaní.

Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do MŠ.

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
a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení
Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.**

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