



MATERSKÁ ŠKOLA HORNÉ VESTENICE

HORNÉ VESTENICE 257

972 22 NITRICA

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič, žiadam o prijatie dieťaťa do

Materskej školy, v školskom roku..... od.....

Meno a priezvisko dieťaťa....., dátum narodenia

Miesto narodenia....., Rodné číslo.....

Národnosť....., Štátne občianstvo.....

Bydlisko....., PSČ.....

Zdravotná poisťovňa.....

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje* inú Materskú školu.....

Meno a priezvisko matky.....

Bydlisko.....

Telefónny kontakt.....

Meno a priezvisko otca

Bydlisko.....

Telefónny kontakt.....

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu**

.....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

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

V.....

.....

Podpisy zákonných zástupcov

* nehodiace sa prečiarknite

** ak nie je zhodná s adresou trvalého pobytu

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.

Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V.....dňa.....

Podpisy rodičov.....

.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (podľa § 24 ods.6 a ods.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 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov):

Dieťa je spôsobilé/nespôsobilé* navštevovať MŠ

Dieťa absolvovalo povinné očkovanie ÁNO/NIE*

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

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

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy

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

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

V.....dňa.....

pečiatka podpis pediatra

*nehodiace sa prečiarknuť

Vypíňa MŠ:

Prijala dňa.....

Číslo.....

MŠ.....

Toto potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa nie je potvrdením o akútnom stave dieťaťa, ale je potvrdením toho, že dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

