Základná škola s materskou školou, Dechtice 514

ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

podľa § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa vyhlášky č. 541/2021 Z. z. o materskej škole

žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy v Dechticiach

na pobyt:
a) celodenný (desiata, obed, olovrant)
b) poldenný (desiata, obed)
c) poldenný (desiata)

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia..... Miesto narodenia.....

Národnosť.....Štátne občianstvo.....Rodné číslo.....

Bydlisko dieťaťa .....

OTEC

Titul, meno a priezvisko .....

Bydlisko otca .....č. telefónu .....

Email na účely komunikácie .....

MATKA

Titul, meno a priezvisko .....

Bydlisko matky .....č. telefónu .....

Email na účely komunikácie .....

K žiadosti je potrebné priložiť kópiu **preukazu poistenca - dieťaťa.**

Dátum ..... Podpis otec .....

matka .....

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke. Dieťa preberie z MŠ zákonný zástupca, alebo môže písomne splnomocniť inú poverenú osobu na základe písomného splnomocnenia.
2. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie do MŠ.
3. Zaväzujem sa, že oznámim zástupkyni MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.

4. Zaväzujem sa platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov MŠ, stanovený platným VZN obce Dechtice č. 1/2023 sumou 20€ do 10. dňa v príslušnom mesiaci.
5. Zaväzujem sa platiť mesačný poplatok za stravu svojho dieťaťa do 15. dňa bežného mesiaca.
6. V zmysle zákona 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, ako zákonný zástupca dieťaťa, týmto dávam dobrovoľný súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov môjho dieťaťa a mojich údajov, ktoré škola nevyhnutne potrebuje v rozsahu, aký stanovuje školský zákon č. 245/2008 Z.z.
7. Zaväzujem sa, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Som si vedomý/á, že v prípade jeho porušovania môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať Rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

Vyjadrenie lekára - Potvrdenie o zdravotnom stave a očkovaní dieťaťa

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára.....