

Ž i a d o s ť

na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaní rodičia /zákonní zástupcovia/ žiadam/e o prijatie svojho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Základnej školy s materskou školou Nám. 1. mája 3, Chtelnica, Elokované pracovisko **MATERSKÁ ŠKOLA, Zigmundíkova 456/14, 922 05 Chtelnica** s výchovným jazykom slovenským a celodennou výchovou a vzdelávaním, v školskom roku

Meno a priezvisko dieťaťa.....

dátum a miesto narodeniarodné číslo.....

národnosťštátne občianstvo.....

Adresa trvalého bydliska.....

Adresa odkiaľ dochádza do školy, ak je iná:.....

Meno a priezvisko otca, titul: tel. č.:.....

Adresa trvalého bydliska.....

Adresa prechodného bydliska.....

Meno a priezvisko matky, titul: tel. č.:.....

Adresa trvalého bydliska.....

Adresa prechodného bydliska.....

Primárny materinský jazyk dieťaťa:.....Iný materinský jazyk:.....

Uved'te vyučovací jazyk, v ktorom má byť dieťa vzdelávané:.....

Uved'te, či vaše dieťa navštevuje alebo navštevovalo inú MŠ (táto požiadavka je informatívna)

.....

Prihlasujem dieťa na pobyt a) celodenný b) poldenný

Záväzný dátum nástupu.....

E-mailová adresa

otec:.....matka:.....

Elektronická schránka: otec: áno/nie, matka áno/nie (nehodiace sa prečiarknite)

Prehlasujeme, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Zároveň čestne vyhlasujeme, že budeme dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov.

Sme si vedomí, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľ ZŠ s MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

Dátum matka:.....otec:.....

Usmernenie k podpisu oboch zákonných zástupcov dieťaťa:

Poznámka: Podľa § 144a školského zákona účinného od 1. januára 2022 sa na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, v ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, teda aj na žiadosti sa vyžaduje podpis oboch zákonných zástupcov dieťaťa. Podpis oboch zákonných zástupcov dieťaťa sa nevyžaduje, ak:

- jednému z rodičov bol obmedzený alebo pozastavený výkon rodičovských práv a povinností vo veciach výchovy a vzdelávania dieťaťa, ak jeden z rodičov bol pozbavený výkonu rodičovských práv a povinností vo veciach výchovy a vzdelávania dieťaťa, alebo ak spôsobilosť jedného z rodičov na právne úkony bola obmedzená (*spôsob preukázania uvedenej skutočnosti ani doklad, ktorým sa táto skutočnosť preukazuje, nie je explicitne určený, túto skutočnosť je možné preukázať napríklad neoverenou kópiou rozhodnutia súdu*),
- jeden z rodičov nie je schopný zo zdravotných dôvodov podpísať (*spôsob preukázania uvedenej skutočnosti ani doklad, ktorým sa táto skutočnosť preukazuje, nie je explicitne určený, túto skutočnosť je možné preukázať napríklad potvrdením od všeobecného lekára zákonného zástupcu, ktoré nie je schopný sa podpísať*) alebo
- vec neznesie odklad, zadováženie súhlasu druhého rodiča je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou a je to v najlepšom záujme dieťaťa (*spôsob preukázania uvedenej skutočnosti ani doklad, ktorým sa táto skutočnosť preukazuje nie je explicitne určený, túto skutočnosť je možné preukázať napríklad písomným vyhlásením podľa* Zákonní zástupcovia sa môžu dohodnúť, že žiadosť podpisuje iba jeden zákonný zástupca a rozhodnutie sa doručí iba jednému zákonnému zástupcovi, ak písomné vyhlásenie o tejto skutočnosti doručia/predložia riaditeľovi školy (Tlačivá: Písomné vyhlásenie (súhlas, podpis ZZ) sú na stránke MŠ: v sekcii O škôlke-Tlačivá)

VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o MŠ v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 Z.z.

Dieťa (meno a priezvisko dieťaťa):.....**JE / NIE**

JE spôsobilé navštevovať materskú školu.(nehodiace sa preškrtnite)a plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia*, iné závažné problémy.....

Povinné očkovanie: dieťa

absolvovalo.....neabsolvovalo:.....

Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné MŠ upozorniť:.....

* Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ŠVVP), zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s diétnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie aj lekársku správu k diagnóze

Dátum

.....
pečiatka a podpis pediatra

Vypĺňa MŠ:

Dátum prijatia žiadosti

Číslo žiadosti

.....
Pečiatka a podpis riaditeľa školy, PaedDr. Andrej Hipík

