Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy

Materská škola Košická Belá 235, 044 65, Košice-okolie

Meno a priezvisko dieťaťa: ….....

Dátum narodenia:….....Miesto narodenia: ….....

Rodné číslo: ….....Zdravotná poisťovňa: ….....

Národnosť:.....Štátne občianstvo: ….....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa/ rodičoch	
OTEC Titul, meno a priezvisko: bydlisko: zamestnávateľ: telefónny kontakt: e-mail:	MATKA Titul, meno a priezvisko: bydlisko: zamestnávateľ: telefónny kontakt: e-mail:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/rodičov:	

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ*	Žiadame o prijatie dieťaťa na: * a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) b) poldenný pobyt (desiata, obed)

* nehodiace sa škrtnite

Záväzný dátum nástupu do materskej školy: ….....

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

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

Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Dátum: …..... .....

pečiatka a podpis lekára

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

V zmysle zákona č. 136/2014 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

....….....

dátum podania žiadosti podpis zákonných zástupcov

.....

podpis riaditeľky MŠ a pečiatka MŠ