

***Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy***

v súlade s § 3 vyhlášky č. 306/2008 Z.z. o Materskej škole, žiadame o prijatie nášho dieťaťa do škôlky :

Meno dieťaťa: .......................................................... Priezvisko:.................................................................

Dátum narodenia: ........................ Rodné číslo dieťaťa : .........................Miesto narodenia……………...

Národnosť: ............................................................. Štátna príslušnosť: .....................................................

Bydlisko: .................................................................................................... PSČ: .........................................

Meno a priezvisko otca : ..............................................................

Zamestnávateľ: ......................................................... Pracovné zaradenie: ................................................

Meno a priezvisko matky : ..........................................................

Zamestnávateľ: ........................................................ Pracovné zaradenie: ..................................................

Telefón/mobil rodiča : ......................................................... e-mail : ..........................................................

***Prihlasujem dieťa na: \*poldennú starostlivosť/ \*celodennú starostlivosť / \*adaptačný pobyt***

Akými jazykmi dieťa hovorí plynule?( na úrovni svojho veku)…...............................................................

Existuje nejaký zdravotný a výchovný problém, špecifické potreby alebo obmedzenia (strava, alergie,

úrazy, nutnosť užívania liekov) alebo rodinné informácie, ktoré by boli dôležité poznať pri nástupe?

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

Z akého dôvodu ste si vybrali práve nás?......................................................................................................

Ako ste sa o nás dozvedeli?...........................................................................................................................

***VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA***

1. V prípade ochorenia môjho dieťaťa, výskytu prenosnej, infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne nahlásim túto skutočnosť triednej učiteľke alebo riaditeľke MŠ.

2. V zmysle Školského zákona dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy (§ 11 ods.7) v rozsahu potrebnom k prijímaciemu konaniu MŠ Alešovo nábrežie 6, Košice.

3. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

4. Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

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

 Dátum prijatia prihlášky Podpis zákonného zástupcu

\*nehodiace preškrtnite

***POTVRDENIE***

všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

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

Bydlisko..................................................................................................................................................

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 a údaj o povinnom očkovaní v zmysle § 57 ods.13 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.

Údaj o povinnom očkovaní :

Dátum pečiatka a podpis lekára

Vyjadrenie :