

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
DO MATERSKEJ ŠKOLY V MARTINČEKU**

Meno a priezvisko dieťaťaDátum narodenia.....
Rodné čísloZdravotná poisťovňa č.....
Trvalý pobyt.....
Národnosť.....Štátna príslušnosť

Prihlasujem dieťa do materskej školy v Martinčeku

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....
Meno a priezvisko otcaTel. číslo.
Meno a priezvisko matky.....Tel. Číslo.....
e mail :

Vyhlásenie rodičov:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v MŠ v zmysle § 28 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN č. 2/2019 obce Martinček o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach.

Dátum Podpis zákonného zástupcu.....

Dátum Podpis zákonného zástupcu.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia.....

Bydlisko:

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods.1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky č.308/2009 Z.z.

Vyjadrenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Údaj o povinnom očkovaní:

Dieťa * má / nemá povinné očkovania

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára