

Materská škola Martinček, Martinček č.28, 034 95 Martinček

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo Národnosť

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Miesto narodenia.....Ošetrojúci detský lekár.....

Trvalé bydlisko PSC.....

Číslo telefónu – domov: mobil:.....

E-mailová adresa:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava.....

tel.kontakt:.....

Meno a priezvisko matky:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava.....

tel.kontakt:.....

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

Žiadam prijať dieťa do MŠ na : celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

poldenný pobyt (desiata, obed)

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Berim(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZN Obce Štiavnička

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonných zástupcov

Číslo, dátum a podpis prijatia žiadosti.....