



MATERSKÁ ŠKOLA
Námestie sv. Martina 80 , 082 71 Lipany
www.mscentrum.sk
e-mail: ms.centrumlipany@centrum.sk

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA
na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským

DIEŤA	Meno, priezvisko dieťaťa:	Rodné číslo:
		Národnosť:
	Dátum narodenia:	Číslo zdravotnej poisťovne:
	Miesto narodenia:	
	Bydlisko:	

OTEC (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	Zamestnanie:*
	Zamestnávateľ :*	Telefónne číslo:

MATKA (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	Zamestnanie:*
	Zamestnávateľ :*	Telefónne číslo:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na (vhodné zakrúžkujte): a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Počet súrodencov:	Navštevujú MŠ (uviesť názov MŠ):
--------------------------	---

Záväzný dátum nástupu do MŠ Nám. sv. Martina 80, Lipany žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
--	--------------------------------

*nepovinný údaj

Lekárske potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu*)
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu*)

Záznamy o očkovaní:

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis pediatra

*) nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- 1) Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.
- 2) Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a pri odchode domov ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
- 3) V prípade prenosného ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (alebo triednemu učiteľovi). Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- 4) Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle všeobecne záväzného nariadenia mesta Lipany.
- 5) Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona na vymedzený účel po celú dobu návštevy MŠ Nám. sv. Martina 80 v Lipanoch a jej zriaďovateľ'a, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov.
- 6) Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
- 7) **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)