

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Údaje o dieťati:

Meno, priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štátna príslušnosť:

Národnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

.....

Primárny materinský jazyk:.....iný materinský jazyk.....

Nástup do MŠ: (deň-mesiac-rok)

Forma vzdelávania: ³⁾ a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed).

Dieťa MŠ: ³⁾ a) navštevovalo

b) nenavštevovalo

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko **otca**:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu /prechodný pobyt/:

.....

Kontakt na účely komunikácie: e-mail.....



.....

Meno a priezvisko **matky**:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu /prechodný

pobyt/:

Kontakt na účely komunikácie: e-mail.....



.....

Materská škola Lada 132, 082 12
Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

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:

Psychický vývin dieťaťa:

je / nie je* spôsobilé navštevovať materskú školu

Fyzický vývin dieťaťa:

je / nie je* spôsobilé navštevovať materskú školu

Očkovanie dieťaťa:

je / nie je* očkované

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

.....
dátum

.....
pečiatka a podpis detského lekára

***) nehodiace sa prečiarknite**

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

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*.

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.

Prehlásenie Prevádzkovateľa Obec Lada, so sídlom Lada 240 Lada, 08212, IČO: 00327336:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia a nechal si vypracovať **spoločnosťou osobnyudaj.sk, s.r.o.** bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov.

Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci - oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle § 79 Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne 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 (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia vydaného obcou Lada.

Prehlasujem(e) na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem(e) na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

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

Dátum podania žiadosti:

.....
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

MŠ prijala žiadosť dňa: ¹⁾

Poznámky:

1) vypisuje riaditeľka školy

2) nepovinný údaj

3) vhodné zakrúžkujte

Tel: 051/ 794 22 87

e-mail: ladamaterskaskola@gmail.com