



Materská škola, Matice slovenskej 740/7, 091 01 Stropkov

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Národnosť: Štátna príslušnosť: Rodné číslo:

Zdravotná poisťovňa dieťaťa:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa	
OTEC	MATKA
Meno:	Meno :
Priezvisko, titul:	Priezvisko, titul:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
E-mail:	E-mail:

Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ (uvedte ktorú a kedy)

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam (e) od dňa

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

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

d) adaptačný pobyt,

e) diagnostický pobyt

Plánujem požiadať o individuálne (povinné predprimárne) vzdelávanie svojho dieťaťa'?

áno

nie

¹ Týka sa len zákonného zástupcu/zástupcu zariadenia, ktorý žiada o prijatie dieťaťa, pre ktoré bude predprimárne vzdelávanie povinné.

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:

- a) Ako zákonní zástupcovia dieťaťa sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 Zákona SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Stropkov.
- b) Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.
- c) Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EP a REÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“).
- d) Materská škola, Matice slovenskej 740/7 v Stropkove osobné údaje uchováva po dobu stanovenú zákonom k archivovaniu evidencie MŠ.
- e) Zároveň čestne prehlasujem, že moje dieťa nenavštevuje inú materskú školu.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Po

tvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dieťa je telesne a duševne zdravé	ÁNO	NIE
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE

Ďalšie poznámky lekára pre deti a dorast: /alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia)/.

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

Dátum vydania potvrdenia:

pečiatka a podpis lekára

*Nehodiace sa prečiarknite