

Základná škola s materskou školou, Školská 5, Jacovce

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
s výchovným jazykom slovenským**

**Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie dieťaťa
do Materskej školy, Potočná 1, Jacovce**

Odo dňa:
/ deň, mesiac, rok /

Na pobyt*

a) celodenný (desiata, obed, olovrant) **b) poldenný** (desiata, obed) **c) poldenný** (desiata)

Počas týchto dní* : a) počas všetkých pracovných dní v týždni

b) len v určené dni v týždni(uviesť konkrétne)

Z dôvodu ľahšej adaptácie dieťaťa žiadam prijať dieťa a zaradiť ho na adaptačný pobyt* áno - nie
(Poznámka : Adaptačný pobyt dieťaťa v MŠ nesmie byť dlhší ako tri mesiace).

Z dôvodu zdravotného stavu dieťaťa žiadam prijať dieťa a zaradiť ho na diagnostický pobyt*áno - nie
(Poznámka : Diagnostický pobyt dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami v MŠ nesmie byť dlhší ako tri mesiace)

A. Povinné údaje:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo: **Národnosť:** **Štátna príslušnosť:**

Bydlisko:..... **PSČ:**

B. Nepovinné údaje – poskytujete iba na základe slobodnej vôle

Dieťa doteraz navštevovalo materskú školu*: Áno - Nie

Počet súrodencov v rodine: (0,1,2,3..) súrodenci sú : a.) mladší b.) starší

Samoobslužné činnosti dieťaťa*:

Dieťa vie piť samostatne z pohára: **áno – nie**

pri jedle vie používať lyžicu: **áno – nie**

dokáže rozoznať stav potreby ísť na toaletu: **áno – nie**

*** Vysvetlivky :**

Zodpovedajúcu požiadavku označte zakrúžkovaním

Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa

1. OTEC: (titul, meno, priezvisko)

Adresa trvalého pobytu

E-mailová adresa: tel. č.....

Nepovinný údaj – poskytujete iba na základe slobodnej vôle

Zamestnanie a zamestnávateľ.....

2. MATKA: (titul, meno, priezvisko)

Adresa trvalého pobytu:

E-mailová adresa: tel. č.....

Nepovinný údaj – poskytujete iba na základe slobodnej vôle

Zamestnanie a zamestnávateľ.....

3. Zákonný zástupca dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy, ak zák. zást. nežijú v spoločnej domácnosti

Titul, meno, priezvisko:

Adresa trvalého bydliska: PSC:

Zamestnávateľ (názov a adresa):

Tel. č. (domov): Tel. č. (práca):

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:
.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé* / nie je spôsobilé* navštevovať materskú školu.

Psychický vývin: Fyzický vývin:

Povinné očkovanie, alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:
.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

.....
Miesto a dátum vydania potvrdenia

.....
Pečiatka a podpis lekára

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

*Nehodiace sa škrtnite

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, s ohľadom informácií o zdravotnom stave dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o prijatí dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok Základnej školy s materskou školou, Školská 5, Jacovce, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v MŠ a príspevky na stravovanie (mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni a mesačný príspevok na režijné náklady v školskej jedálni) v súlade s platnými legislatívnymi predpismi (najmä školský zákon a VZN Obce Jacovce o určení výšky finančných príspevkov v školách a školských zariadeniach).

Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku Základnej školy s materskou školou, Školská 5, Jacovce a neuhradenia príslušných príspevkov môže riaditeľka Základnej školy s materskou školou, Školská 5, Jacovce, rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby Základnej školy s materskou školou, Školská 5, Jacovce.

V Jacovciach dňa:

Podpis matky:

Podpis otca:

Žiadosť doručená dňa:

a.) elektronicky b.) poštou c.) osobne

V Jacovciach dňa:

prevzala:

PaedDr. Henrieta Kudlačíková,
zástupkyňa riad. školy pre MŠ

V súlade s § 11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o doplnení niektorých zákonov a s § 9 a § 22 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.