

**Žiadosť o prijatie do materskej školy pre školský rok 2024/2025
s výchovným jazykom slovenským**

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Miesto:	Rodné číslo:
Národnosť:	Štátna príslušnosť:	
Adresa trvalého pobytu:		
Adresa miesta, z ktorého dochádza do MŠ:.....		
Otec		
Meno a priezvisko:		
Adresa trvalého pobytu:.....		
Adresa miesta pobytu, ak sa nezhoduje s trvalým pobytom:.....		
.....		
Telefónne číslo: e-mail:		
Matka		
Meno a priezvisko:		
Adresa trvalého pobytu:.....		
Adresa miesta pobytu, ak sa nezhoduje s trvalým pobytom:.....		
.....		
Telefónne číslo: e-mail:		
Dieťa navštevuje / nenavštevuje MŠ*		
Prihlasujem dieťa do Materskej školy Šútovce 112, 972 01 Bojnice		
Žiadam prijať dieťa do MŠ na:		
a) celodenný pobyt (desiata, obed olovrant)		b) poldenný pobyt (desiata, obed)
Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží so žiadosťou aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.		
Záväzný nástup dieťaťa do MŠ od:		

Kontaktné údaje MŠ:
e-mail: materskaskola@sutovce.sk
kontakt: 0915 963 584

Vyhlásenie zákonného/ých zástupcu/ov dieťaťa:

Prehlasujem na svoju česť, 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. Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy, ktorý je prístupný k nahliadnutiu v materskej škole, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v MŠ v súlade s § 28 ods.5 zákona NR SR č. 245/2008 školského zákona o výchove a vzdelávaní za pobyt dieťaťa v materskej škole zriadenej obcou Šútovce a príspevku za stravovanie, mesačne na jedno dieťa (schválené VZN č. 1/2022).

Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov dávam súhlas, aby sa spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb.

V Šútovciach, dňa

podpisy rodičov (zákonných zástupcov):

Matka:

Otec:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Dieťa netrpí žiadnou chorobu, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na jeho pobyt v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v MŠ zúčastňujú.

Potvrdzujem, že dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať MŠ.

Upozorňujem na: alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia):

.....
.....
.....

Absolvovalo všetky povinné očkovania: áno / nie*

V dňa

.....

pečiatka a podpis pediatra

Vyplňa MŠ:

Dátum prijatia prihlášky:.....

Evidenčné číslo prihlášky:.....

.....

podpis riaditeľky školy

*nehodiace sa škrtnite