

**Katolícka spojená škola, Školská 9, Nemšová,
organ. zložka Materská škola sv. Gabriela, Školská 9, Nemšová**

Číslo žiadosti:

Dátum:

Miesto:

**ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa do materskej školy**

podľa § 59 ods. 1 až 5 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 4 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole

žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Materskej školy sv. Gabriela na pobyt:

a) *celodenný* (desiata, obed, olovrant)

b) *poldenný* (desiata, obed)

s nástupom od (dátum):

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:

Dátum a miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Rodné číslo: Zdrav. poisťovňa/ číslo:

Adresa pobytu:

Dieťa navštevovalo (ktorú MŠ a odkedy do kedy) - nenavštevovalo materskú školu:

.....

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCOVIA DIEŤAŤA

OTEC

Meno a priezvisko: Tel. kontakt:

Zamestnanie: Zamestnávateľ:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

MATKA

Meno a priezvisko: Tel. kontakt:

Zamestnanie: Zamestnávateľ:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Počet súrodencov v rodine:

Navštevujú MŠ/ZŠ (ktorú):

Vyhlasenie rodiča, zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.
2. Zaväzujem sa,
 - a) že budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle odseku 6 § 28 zákona č. 245/2008 Z. z. Ministerstva školstva Slovenskej republiky o výchove a vzdelávaní a rozhodnutia zriaďovateľa školy,
 - b) riadne platiť poplatky za stravu,
 - c) riadiť sa školským poriadkom materskej školy.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľ po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy **ukončiť**.
4. Súhlasím s výchovou a vzdelávaním dieťaťa v duchu katolíckej viery a morálky.
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
6. Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, že nie sú zamlčané žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie alebo dochádzku môjho dieťaťa do MŠ. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa školy o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.
7. Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov pre potreby MŠ v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dátum:

.....
podpis rodičov (zák. zástupcov)

Potvrdenie detského lekára

Meno a priezvisko dieťaťa, dátum nar.:

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 ods. 7 zák. 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 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov).

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

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

Dátum vyhotovenia:

.....
odtlačok pečiatky a podpis lekára

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