

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárne vzdelávanie

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Ľ. Fullu 12, Bratislava-Karlova Ves v školskom roku 2020/2021 od

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodeniaMiesto narodenia:

Rodné číslo NárodnosťŠtátna príslušnosť

BydliskoPSČ

Dieťa t. č. navštevuje/nenavštevuje* MŠ:

Navštevuje dieťa pedagogicko-psychologickú alebo špeciálno-pedagogickú poradňu: áno* - nie*

Má dieťa výsledky pedagogicko-psychologickej alebo špeciálno-pedagogickej diagnostiky: áno* - nie*

Meno a priezvisko matky:

Trvalé bydlisko podľa OP: PSČ

Prechodné bydlisko: PSČ

Korešpondenčná adresa matky:.....

Kontakty na účely komunikácie: email:tel. č.:

Meno a priezvisko otca:

Trvalé bydlisko podľa OP: PSČ

Prechodné bydlisko: PSČ

Korešpondenčná adresa otca:

Kontakty na účely komunikácie: email:tel. č.:

Ďalšie kontakty:

Súrodenci dieťaťa:

| Meno a priezvisko | Rok narodenia | Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa) |
|-------------------|---------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Vyhlasenie rodičov:

Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy (MŠ).

Podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov dávam súhlas na spracovanie uvedených osobných údajov pre potreby MŠ.

V prípade, že dieťa je so zdravotným postihnutím, dlhodobo choré alebo zdravotne oslabené, s vývinovými poruchami, s poruchami správania, zo sociálne znevýhodneného prostredia, alebo je to dieťa s nadaním budem o tom informovať pri podaní žiadosti riaditeľku MŠ. Som si vedomý toho, že prijímanie detí so zdravotným postihnutím, dlhodobo choré alebo zdravotne oslabené, s vývinovými poruchami, s poruchami správania je možno prijať iba v prípade, že MŠ má vytvorené vhodné personálne, priestorové a materiálne podmienky a s určením diagnostického pobytu v MŠ, neukladá však žiadnu zákonnú povinnosť riaditeľke MŠ toto dieťa prijať.

Po prijatí môjho dieťaťa do MŠ sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok, riadne a včas uhrádzať príspevky na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v MŠ a budem informovať MŠ o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa.

Som si vedomá/y, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka MŠ podľa §5 ods. 14 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V Bratislave dňa

.....
Podpis matky

.....
Podpis otca

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na pobyt dieťaťa v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

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

Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:

.....
.....

V Bratislave dňa

.....
pečiatka a podpis lekára

Prijatie žiadosti dňa:.....

Číslo:

.....
podpis riaditeľky:

Poznámky:

* Prosíme podčiarknite kladnú odpoveď a prečiarknite zápornú odpoveď

Podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrojúci lekár.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údajov o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z.z. v znení neskorších predpisov.

Tlačivo je vzorové. Vypracovalo ho oddelenie školstva Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Karlova Ves.