Materská škola Milošová 445, 022 01 Čadca

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa:  |
| Dátum narodenia: v Rodné číslo: |
| Národnosť: Štátne občianstvo:  |
| Adresa trvalého bydliska: Adresa bydliska, z ktorého dochádza do MŠ: |
| Názov a číslo zdravotnej poisťovne:  |
| **Otec**Meno a priezvisko: ................................................................................................................Dátum narodenia: .......................................... Adresa zamestnávateľa: ........................................................................................................Pracovná doba od – do: ....................................................Telefónne číslo: ..................................... e-mail: .................................................................. |
| **Matka**Meno a priezvisko: ................................................................................................................Dátum narodenia: .......................................... Adresa zamestnávateľa: ........................................................................................................Pracovná doba od – do: ....................................................Telefónne číslo: ..................................... e-mail: .................................................................. |
| Je zriadená elektronická schránka: áno - nie[[1]](#footnote-2) číslo schránky: |
| O dieťa sa stará: a) matka b) otec c) obaja rodičia  |
| Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ[[2]](#footnote-3)  |
| **Prihlasujem dieťa do Materskej školy Milošová 445, 022 01 Čadca** |
| 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: ms.milosova@gmail.com

webová stránka: [www.msmilosova.sk](http://www.msmilosova.sk)

kontakt: 0948 298 624

Materská škola Milošová 445, 022 01 Čadca

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:**

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadefinované v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé[[3]](#footnote-4) navštevovať MŠ.

Psychický vývin: .......................................................

Fyzický vývin: ..........................................................

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

Absolvovalo všetky povinné očkovania: áno / nie[[4]](#footnote-5)

V ............................. dňa ........................

pečiatka a podpis pediatra

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 som sa oboznámil so školským poriadkom materskej školy, ktorý je zvarejnený na jej www. stránke

 Budem riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole v súlade s  § 28 školského zákona za pobyt dieťaťa **v materskej škole** zriadenej mestom Čadca, **mesačne** na jedno dieťa

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.

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa : Týmto poskytujem škole súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, tým, aby sa spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb.

V Čadci, dňa .......................... podpisy rodičov (zákonných zástupcov):

Matka: .....................................................

Otec: ........................................................

Prijala dňa: .................., poradové číslo:........................ ...................................................

 podpis riaditeľky školy

1. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-2)
2. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-3)
3. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-4)
4. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-5)