

Ž I A D O S Ť

O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Názov zdravotnej poisťovne:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu:	
Údaje o zákonných zástupcoch	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
Adresa zamestnávateľa:	Adresa zamestnávateľa:

Závazne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy, Predmestie 832/26, Levoča (vyznač.krížikom)

- Materská škola, Predmestie 832/26, Levoča
 EP, mestská časť Levočské Lúky 1067/3, Levoča

Dieťa:

(vyznačte krížikom)

navštevovalo MŠ

.....

nenavštevovalo MŠ

(uviesť ktorú a od kedy do kedy)

MŠ navštevuje súrodenec: áno nie uviesť ktorú

Prihlasujem dieťa na: celodennú výchovu a vzdelávanie

(vyznačte krížikom)

poldennú výchovu a vzdelávanie

Závazne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy, Predmestie 26, Levoča

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

.....
Podpis zákonného zástupcu – otec

.....
podpis zákonného zástupcu – matka

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b.), c.) ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov zákonných zástupcov a dieťaťa uvedených v žiadosti na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie, pre účely materskej školy, a tretích strán (zriaďovateľ Mesto Levoča, MŠ SR, aScAgenda), ktorí osobné údaje použijú výlučne v súlade s platnými legislatívnymi predpismi (zákon 596/2003 Z. z., zákon 245/2008 Z. z., zákon 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
5. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
6. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Pred odoslaním prihlášky si prosím, pozorne prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl. 13 Nariadenia GDPR, ktoré je Vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie.
Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil/oboznámila so všetkými informáciami, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

.....
podpis zákonného zástupcu – otec

.....
podpis zákonného zástupcu - matka

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (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 vyhlášky č. 438/2020 MŠ SR, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z.z.).

Dieťa je telesne zdravé ÁNO NIE

Dieťa je duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

(ošetrojúci lekár vyznačí krížikom)

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára

Dátum prijatia žiadosti materskou školou: