

# ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

**ZŠ s MŠ Karola Rapoša, Pionierska4 Brezno**  
Elokované pracovisko MŠ Dr. Clementisa3   
Elokované pracovisko MŠ Nálepkova 50

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....Miesto narodenia: .....PSC.....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa:.....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
<b>MATKA</b> Titul, meno a priezvisko:  bydlisko: pracovné zadelenie: E-mail: telef. kontakt:	<b>OTEC</b> Titul, meno a priezvisko:  bydlisko: pracovné zadelenie: E-mail: telef. kontakt:
Adresa bydliska dieťaťa (+ PSC):	

Počet súrodencov v rodine:	
Dieťa navštevovalo MŠ (ktorú) ..... – nenavštevovalo MŠ *	Prihlasujem dieťa na pobyt: ** a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed)

\* nehodiace sa škrtnite

\*\* požiadavku zakrúžkujte

Uviest' záväzný dátum nástupu do materskej školy: .....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpisy oboch zákonných zástupcov

## Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 ods.1 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole, v znení neskorších predpisov. Potvrdenie o absolvovaných očkovaníach.

Dieťa je telesne a duševne zdravé, je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve.

Absolvovalo všetky povinné očkovania – Áno  Nie

.....  
.....

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....  
pečiatka a podpis lekára

## Vyhlasenie zákonného zástupcu

- 1) Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno - vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
- 2) Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy
  - výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo v najbližšom okolí dieťaťa,
  - budem informovať materskú školu, ak dieťa ochorie na chrípku, alebo iné ochorenie,
  - budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole vo výške 10,00 €. Odpustiť platbu možno len na základe žiadosti rodiča s doložením dokladu o neprítomnosti dieťaťa zo zdravotných dôvodov alebo rodinných dôvodov (viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní). Rodina v hmotnej núdzi neuhrádza platbu – školné, v poplatkoch za stravu je úľava (rodičia doložia potrebné doklady na odpustenie platby).
  - budem riadne platiť stravné v zmysle predpisu, v súčasnosti 1,54 € denne / desiata, obed, olovrant,
  - uhradím v termíne príspevok do rodičovského združenia, ktorý schvália rodičia na plenárnej schôdzi rodičovského združenia v mesiaci september.
- 3) Na komunikáciu s materskou školou a jedálňou (v prípade, že mám túto možnosť) budem prednostne používať rodičovské konto prístupu na Edu-page (stránku) materskej školy (týka sa aj povinných platieb).
- 4) Zaväzujem sa, že moje dieťa, ktoré plní povinné predprimárne vzdelávanie ho nebude zanedbávať. Zanedbávanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania sa bude posudzovať v zmysle zákona 596/2003, § 5, odst.16.
- 5) Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka školy jeho dochádzku do MŠ ukončiť, ak sa nejedná o dieťa plniace povinné predprimárne vzdelávanie.
- 6) Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. NR SR 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlasím so zverejňovaním fotografií z aktivít organizovaných školou na internetových stránkach školy, na prezentáciu školy v médiách, pre dokumentačnú archiváciu a tiež zverejňovanie v priestoroch ZŠ s MŠ Karola Rapoša, Pionierska 4, Brezno.
- 7) Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy, ak sa nejedná o dieťa, ktoré plní povinné predprimárne vzdelávanie.
- 8) Beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii aktivít školy sa môžu používať hromadné dopravné prostriedky.

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu

**Vyplní materská škola :**

Dátum prijatia žiadosti: \_\_\_\_\_

Evidenčné číslo žiadosti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

pečiatka a podpis riaditeľky školy