

ZÁPIS DETÍ DO MATERSKEJ ŠKOLY

Riaditeľka Materskej školy v Marianke oznamuje, že podávanie žiadostí o prijatie dieťaťa do MŠ pre školský rok 2019/2020 bude prebiehať na Obecnom úrade v Marianke 29. apríla 2019
V čase: od 8,00 hod. do 12,00 hod. a od 13,00 hod. do 16,30 hod.

Rodič (zákonný zástupca) podáva žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie riaditeľke MŠ.

Zákonný zástupca predloží pri zápise:

- Žiadosť o prijatie dieťaťa
- Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa s údajom o očkovaní
- Kópiu rodného listu dieťaťa
- Občiansky preukaz

Na predprimárne vzdelávanie sa prednostne prijíma dieťa:

- Ktoré dovŕšilo piaty rok veku
- Ktoré má odložený začiatok plnenia povinnej školskej dochádzky
- Ktoré má dodatočne odložený začiatok plnenia povinnej školskej dochádzky.

Ostatné podmienky prijatia dieťaťa do materskej školy boli prerokované a odsúhlasené v pedagogickej rade.

Prijatie dieťaťa v prípade väčšieho záujmu:

- Postupnosť podľa dátumu narodenia dieťaťa.

Vyplní MŠ
Číslo:
Prijaté dňa:

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.

Podpísaný rodič (zákonný zástupca) žiadam o prijatie môjho dieťaťa do

Materskej školy Marianka v školskom roku/..... od

Dieťa

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) :

Národnosť:

Štátne občianstvo :

Matka /zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto)podľa OP:

Kontakt tel.č./ mail.:

Otec /zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto)podľa OP :

Kontakt tel.č./ mail.:

Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na:*

- celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
- poldenný pobyt (desiata, obed),

Korešpondenčná adresa, na ktorú bude zaslané rozhodnutie o prijatí, resp. neprijatí dieťaťa do MŠ:

.....
.....

V, dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu

Svojím podpisom udeľujem MŠ Marianka súhlas v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na spracúvanie všetkých vyššie uvedených osobných údajov na účely vyhodnotenia žiadosti o prijatie dieťa na predprimárne vzdelávanie. Súhlas so spracúvaním osobných údajov podľa predchádzajúcej vety je udelený na dobu neurčitú, pričom oprávnená osoba môže udelený súhlas kedykoľvek písomne odvolať.

Prehlasujem, 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.

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa a očkovaní

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 súlade s § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Dieťa

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:

je spôsobilé navštevovať materskú školu* - je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu*

Poznámky pediatra :

Dátum:

.....
Pečiatka a podpis lekára

*) Nehodiace sa prečiarknite