

Základná škola s materskou školou sv. Jána Pavla II.

Osloboditeľská 27, 831 07 Bratislava

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Bydlisko:

MATKA: meno a priezvisko:

bydlisko¹:

telefonický kontakt: email:

OTEC: meno a priezvisko:

bydlisko¹:

telefonický kontakt: email:

¹ Vyplňuje sa iba v prípade, že bydlisko zákonných zástupcov nie je totožné s bydliskom dieťaťa.

Počet súrodencov v rodine:

Požadovaný výchovný jazyk: *slovenský*

Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo² materskú školu.

Prihlasujem dieťa na pobyt: ²

a.) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b.) poldenný (desiata, obed)

² Nehodiace sa škrtnite

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:

.....
dátum podania prihlášky

.....
podpis matky

.....
podpis otca

Vyplní materská škola

Dátum prijatia prihlášky:

Evidenčné číslo prihlášky:

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že súhlasím s výchovou a vzdelávaním môjho dieťaťa v duchu katolíckej viery a morálky.
2. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
3. Zaväzujem sa,
 - že oznámim riaditeľstvu ZŠ s MŠ sv. Jána Pavla II. výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
 - riadiť sa školským poriadkom predmetnej školy.
 - riadne platiť poplatky stanovené právnymi ustanoveniami Slovenskej republiky a mesta Bratislava, poplatky za stravu a poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v materskej škole*.
4. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka jeho dochádzku do MŠ ukončiť.
5. V zmysle zákona 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov § 7 ako zákonný zástupca dieťaťa, ktoré navštevuje Materskú školu sv. Jána Pavla II., týmto dávam dobrovoľne súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov môjho dieťaťa, ktoré škola nevyhnutne potrebuje v rozsahu aký ustanovuje školský zákon č. 245/2008 Z. z.
6. Súhlasím s pedagogickým diagnostikovaním nášho dieťaťa.
7. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

.....
dátum

.....
podpis matky

.....
podpis otca

*poplatky schválené plénom Rodičovského združenia školy na aktuálny školský rok a poplatky za nadštandardné aktivity školy, na ktoré bude dieťa písomne prihlásené zákonným zástupcom.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy.

Absolvovalo / neabsolvovalo* dieťa všetky povinné očkovania.

*nehodiace sa škrtnite

V Bratislave

.....
pečiatka a podpis pediatra

K prihláške je potrebné priložiť kópiu rodného listu dieťaťa.