

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY V HOLÍČI

Meno a priezvisko dieťaťaDátum narodenia.....
Rodné čísloZdravotná poisťovňa č.....
Trvalý pobyt.....
Národnosť.....Štátna príslušnosť

Prihlasujem dieťa do materskej školy Lúčky 14, Holíč 908 51

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....
Meno a priezvisko otcaTel. číslo.....
Meno a priezvisko matky.....Tel. číslo.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

iné dôležité záznamy.....

***nehodiace sa preškrtnite**

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára

PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

- Súhlasím(e) so spracovaním osobných údajov k potrebám materskej školy, v súlade so **Zákomom č. 428/2002 o ochrane osobných údajov**
- Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole a poplatku za stravné, formou bankového prevodu na účet materskej školy, v súlade so zákonom č.245/2008 o výchove a vzdelávania a o zmene a doplnení niektorých zákonov a školským poriadkom materskej školy
- **Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho prevezme zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.**
- Zaväzujem(e) sa, že oznámim(e) riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, alebo v najbližšom okolí.
- Beriem(e) na vedomie, ak do 14 pracovných dní neoznámim(e) riaditeľovi dôvod neprítomnosti dieťaťa alebo závažným spôsobom opakovane poruším(e) školský poriadok materskej školy, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení zákonného zástupcu môže rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy
- Súhlasím so spracovaním a použitím audio-video záznamov a fotodokumentácie/môjho dieťaťa/, určených výhradne k prezentácii aktivít materskej školy, prostredníctvom webovej stránky MŠ, periodických tlačovín, výstav a pod. /

meno a priezvisko zákonného zástupcu

podpis

1.....

.....

2.....

.....