Základná škola s materskou školou Badín, Tajovského 2, 976 32 Badín

www.zsbadin.sk

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Adresa trvalého pobytu: .....

Meno a priezvisko matky:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

a. celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b. poldenný pobyt (desiata, obed),

c. adaptačný pobyt,

d. diagnostický pobyt.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU) V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť zástupcovi RŠ (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie prenosnou chorobou. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy. Základná škola s materskou školou Badín, Tajovského 2, 976 32 Badín www.zsbadin.edupage.org Súčasne sa zaväzujem (e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 7/2020 zo dňa 10. 12.2020.

Čestne vyhlasujem (e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole. Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §. 11 písm. 7 školského zákona.

Dátum:.....

Podpisy zákonných zástupcov:

.....

.....

Lekárske potvrdenie 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole. *

Dieťa : je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní : .....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára:.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

*)Nehodiace sa preškrtnite