

Materská škola Michal'any, Hlavná 281, 076 14 Michal'any

ŽIADOSŤ

zákonného zástupcu o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko:.....

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo:.....Národnosť:.....Štátna príslušnosť:.....

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

Dátum nástupu:.....

Údaje o zákonných zástupcoch:

Meno a priezvisko matky:.....

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

.....č.t.:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

.....č.t.:.....

Žiadam o prijatie dieťaťa na(označte): celodenný, poldenný, adaptačný, diagnostický pobyt, iný.....

Vyhlásenie zákonných zástupcov

My, zákonní zástupcovia dieťaťa vyhlasujeme, že:

- že sme si vedomí povinnosti informovať materskú školu o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa a tiež sme si vedomí toho, že ak tak neurobíme a po nástupe dieťaťa do materskej školy budú zistené akékoľvek okolnosti negatívne ovplyvňujúce výchovu a vzdelávanie konkrétneho dieťaťa alebo ostatných detí zúčastňujúcich sa na výchove a vzdelávaní, riaditeľka môže určiť diagnostický pobyt dieťaťa, počas ktorého sa overí, či dôjde k zmene formy výchovy a vzdelávania, príp. že po predchádzajúcom opakovanom písomnom upozornení zákonného zástupcu pristúpi k vydaniu rozhodnutia buď o prerušení dochádzky dieťaťa do materskej školy,*

alebo o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania z dôvodu, že materská škola nebude schopná, vzhľadom na svoje podmienky (personálne, priestorové ale napr. aj materiálne-technické), poskytnúť dieťaťu výchovu a vzdelávanie primeranú druhu a stupňu jeho zdravotného znevýhodnenia,

- v prípade ochorenia dieťaťa, alebo výskytu infekčného, alebo akéhokoľvek prenosného ochorenia v rodine, alebo najbližšom okolí, oznámime túto skutočnosť riaditeľke MŠ, príp. triednej učiteľke.
- sme si vedomí, že v prípade opakovaného porušovania školského poriadku MŠ môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
- sa zaväzujeme pravidelne uhrádzať výšku príspevku za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle §28 ods.5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN obce Michalany.
- zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a nás, jeho zákonných zástupcov, pre potreby MŠ v zmysle §11 školského zákona.

Dátum:.....Podpis zákonných zástupcov:.....

Potvrdenie o zdravotnom stave

Týmto potvrdzujem, že dieťa je zdravé (netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy, alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole, alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného, alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnej edukácii v materskej škole zúčastňujú)

- **je / nie je * pravidelne očkované**
- **je schopné navštevovať materskú školu.**

Dátum:

Podpis a pečiatka ošetrojúceho detského lekára

***nehodiace sa škrtnúť**

Poznámka:

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