

**Žiadosť
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Rodné číslo.....miesto narodenia.....

zdravotná poisťovňaštátna príslušnosť.....

Bydlisko.....národnosť dieťaťa.....

Meno a priezvisko otca.....č. telefónu.....

Adresa zamestnávateľa.....

Meno a priezvisko matky.....č. telefónu.....

Adresa zamestnávateľa.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN č.5/2012 o určení výšky príspevkov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Púchov, taktiež budem pravidelne platiť poplatok rodičovského združenia a poplatok za stravu dieťaťa.

Dátum:.....Podpis rodičov.....

Vyjadrenie lekára

o zdravotnom stave dieťaťa 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 MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmeny č.308/2009 Z. z.

Dieťa:

1. 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.

2. je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami:.....

3. záporné stanovisko lekára:.....

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

Zisťované údaje sú v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Prihlášku prijal dňa:

riaditeľka MŠ