

**Ž I A D O S Ť**  
NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE  
MATERSKÁ ŠKOLA pri ZÁKLADNEJ ŠKOLE JAKUBANY

Meno priezvisko dieťaťa:.....

Dátum a miesto narodenia:.....

Rodné číslo:	Bydlisko:	Národnosť:	
Telefónne číslo domov:		Štátne občianstvo:	
Zdravotná poisťovňa č.:			
<b>Zákonný zástupca</b> – meno a priezvisko	Zamestnanie, t. č.	Zamestnávateľ:	Tel.:
<b>Zákonný zástupca</b> - meno a priezvisko	Zamestnanie, t. č.	Zamestnávateľ:	Tel.:
<b>SÚRODENCI</b>			
Meno , dátum narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)		
<b>Prihlasujem dieťa na pobyt: *</b> a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed, olovrant zo sebou) c) poldenný (desiata)	<b>Poznámky k diétnemu stravovaniu:</b>		

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa .....

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpis rodičov  
(zákonných zástupcov)

**Prijaté dňa:** .....

.....  
Zástupkyňa riaditeľa školy pre MŠ

\*svoju voľbu zakrúžkovať

### **Vyhlasenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení pobytu v materskej školy ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim triednej učiteľke, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, ( v zmysle §24 ods. 6 písm. b,c, ods. 7, 8 zákona NR SR č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť:
  - najneskôr do 10. dňa v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením výdavkov v materskej škole v zmysle §28 odst.3-5 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov podľa VZN č.2/2010 (dodatku č.1) obecného zastupiteľstva Jakubany
  - najneskôr do 20. dňa v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na nákup potravín v zmysle VZN č. 2/2010 (dodatku č.1) obce Jakubany zo dňa 26.08.2011
4. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní, bez udania dôvodu a na základe opakovaného porušovania školského a vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami, môže zástupkyňa pre MŠ jeho dochádzku ukončiť.
5. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa. V prípade nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa ZŠ s MŠ o prijatí dieťaťa do MŠ zrušené.

.....  
podpis zákonného zástupcu

### **Potvrdenie detského lekára**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (zmyslovo, telesne, duševne), vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa §24 ods. 7 zák. č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

.....  
dátum

.....  
pečiatka a podpis lekára