

ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Osobné údaje dieťaťa:

Body:

Meno a priezvisko dieťaťa:
Dátum a miesto narodenia:
Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa:
Národnosť: Štátna príslušnosť:
Trvalé bydlisko:
Prechodné bydlisko:

Identifikačné údaje zákonných zástupcov dieťaťa:

Titul, meno a priezvisko otca:
Trvalé bydlisko:
Kontakt na účely komunikácie /mobil/:
e-mail /stačí jedného z rodičov/:

Titul, meno a priezvisko matky:
Trvalé bydlisko:
Kontakt na účely komunikácie /mobil/:
Meno dieťaťa, ktoré navštevuje materskú školu v meste

Body spolu

Žiadam o prijatie dieťaťa na výchovu a vzdelávanie: a/ celodennú b/ poldennú

Závazný dátum nástupu dieťaťa do MŠ:

Žiadam umiestniť dieťa na pracovisko MŠ:

- a/ Materská škola, P. Jilemnického 12/5, 018 51 Nová Dubnica,
- b/ alokované pracovisko na Ul. Martina Kukučina 787/10, 018 51 Nová Dubnica,
- c/ alokované pracovisko na Ul. Komenského sady 59/14, 018 51 Nová Dubnica

Vyhovene bude podľa kapacity pracoviska materskej školy.

Prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé.

Osobné údaje dieťaťa sú chránené podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov. Svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním údajov na žiadosti pre potreby materskej školy a zriaďovateľa.

podpis zákonného zástupcu – otca

podpis zákonného zástupcu – matky

Dátum podania žiadosti

Vyplní materská škola

Dátum prijatia žiadosti: _____ Evidenčné číslo žiadosti: _____

Pečiatka a podpis riaditeľa školy

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

podľa vyhlášky č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov
vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

1. Má alebo malo dieťa niektoré z nasledujúcich zdravotných problémov:

Alergie: áno - nie

Astma: áno - nie

Diabetes mellitus: áno - nie

Hepatitída: áno - nie

Osýpky: áno - nie

Ovčie kiahne: áno - nie

Mumps: áno - nie

Zápal pľúc: áno - nie

Rubeola: áno - nie

Epilepsia: áno - nie

Iné ochorenia:

2. Očkovania:

3. Bolo dieťa niekedy hospitalizované? áno - nie

Z akého dôvodu?

2. Užíva dieťa pravidelne lieky? áno - nie

Aké?

3. Je dieťa alergické na lieky? áno - nie

Uveďte na ktoré a čím sa môžu nahradiť :

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky predprimárneho vzdelávania v MŠ áno – nie

V Novej Dubnici, dňa

.....
pečiatka a podpis pediatra

* nehodiace sa prečiarknuť

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa prijatého na predprimárne vzdelávanie

Zákonný zástupca – otec: _____

Zákonný zástupca – matka: _____

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum narodenia dieťaťa: _____

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy odovzdám osobne učiteľke v triede a po skončení výchovno-vzdelávacieho procesu ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že:
 - a) oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
 - b) budem sa riadiť školským poriadkom materskej školy,
 - c) budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy, v zmysle § 28 ods. 6 zákona č.245/2008 Z. z. MŠ SR,
 - d) budem riadne platiť poplatky za stravu a rodičovský príspevok,
 - e) neprítomnosť svojho dieťaťa na výchovno-vzdelávacej činnosti v materskej škole budem nahlasovať vopred. V prípade, ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, som povinný ohlásiť riaditeľstvu školy dôvod jeho neprítomnosti.
3. Beriem na vedomie, že:
 - a) pri porušení školského poriadku a pokynov vyplývajúcich z tohto vyhlásenia môže riaditeľka materskej školy dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy ukončiť.
4. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

V Novej Dubnici, dňa

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Súhlas zákonných zástupcov dieťaťa

v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa: **Materská škola, Petra Jilemnického 12/5, Nová Dubnica**

My, dole podpísaní zákonní zástupcovia (meno a priezvisko):

otec - matka -

dieťa: dátum narodenia:

SÚHLASÍM:

1. s uskladnením **zdravotného potvrdenia** dieťaťa, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci dieťaťa v materskej škole počas výchovno-vzdelávacieho procesu i mimo materskej školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach
 ÁNO NIE
2. s uvedením osobných údajov dieťaťa na súpisku pre rôzne školské aj mimoškolské súťaže: **meno, priezvisko, dátum narodenia, škola**, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku
 ÁNO NIE
3. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre ubytovanie, cestovné zľavy na školských výletoch, kurzoch, škole v prírode, lyžiarskeho výcviku iných školských akciách
 ÁNO NIE
4. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas školských akcií
 ÁNO NIE
5. uverejňovaním výtvarných, hudobných, ručných prác – **s uvedením mena priezviska a triedy** dieťaťa v školskom časopise a na webovom sídle školy: www.ms-jilemnickeho-nova-dubnica.webnode.sk
 ÁNO NIE
6. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a školy** pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach
 ÁNO NIE
7. uverejňovaním **fotografií, videonahrávok akadémií a vystúpení dieťaťa zo školských akcií** v školskom časopise a na webovom sídle školy: www.ms-jilemnickeho-nova-dubnica.webnode.sk
 ÁNO NIE

Môj súhlas¹ je dobrovoľný a trvá počas obdobia plnenia predškolskej dochádzky menovaného dieťaťa v materskej škole.

V Novej Dubnici, dňa

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

¹ ¹ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila

Čestné vyhlásenie

zástupcov dieťaťa prijatého na predprimárne vzdelávanie
podľa § 7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl,
stredných škôl a školských zariadení

.....

Čestne vyhlasujem, že súhlasím so započítaním do zberu údajov na účely rozdeľovania a poukazovania výnosu dane z príjmov obciam na nasledujúci kalendárny rok len jednému školskému zariadeniu - Materská škola, Petra Jilemnického 12/5, 018 51 Nová Dubnica.

Identifikačné údaje o dieťati:

Meno a priezvisko

Dátum a miesto narodenia.....

Adresa trvalého pobytu.....

Druh pobytu *.....

Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi – otec:

Meno a priezvisko

Adresa trvalého pobytu.....

Druh pobytu *.....

Kontaktný údaj.....

Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi – matka:

Meno a priezvisko

Adresa trvalého pobytu.....

Druh pobytu.....

Kontaktný údaj.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:

V Novej Dubnici, dňa

* trvalý, prechodný