

Ž I A D O S Ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Materská škola

Meno a priezvisko dieťaťa.....
Dátum narodenia.....miesto narodenia.....
Rodné číslo.....národnosť.....štátna príslušnosť.....
Adresa trvalého pobytu.....
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....

Otec – meno a priezvisko.....
Adresa trvalého pobytu.....
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....
Kontakt na účely komunikácie: tel. č.:e-mail:.....

Matka - meno a priezvisko.....
Adresa trvalého pobytu.....
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....
Kontakt na účely komunikácie: tel. č.:e-mail:.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:.....
Spôsob doručenia rozhodnutia o prijatí/neprijatí dieťaťa:
(v prípade výberu elektronickej schránky aktivovanej na doručenie, prosíme uviesť kontakt)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti v rozsahu, ktorý vymedzuje platná legislatíva.
2. Dieťa absolvovalo - neabsolvovalo všetky povinné očkovania.
3. Dieťa navštevuje – nenavštevuje špecializované (odborné) ambulancie:
.....
.....

V prípade prijatia dieťaťa do materskej školy:

1. Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení zmien a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Rožňava o určení čiastočných úhrad v školách a školských zariadeniach s účinnosťou od 01.11.2016.
2. Budem sa riadiť školským poriadkom materskej školy.
3. Bezodkladne oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo najbližšom okolí.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. pobyt a dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

.....
dátum

.....
podpis matky

.....
podpis otca