

Materská škola Lednické Rovne, Súhradka č. 204,02061 Lednické Rovne

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa: dátum narodenia.....

Rodné číslo.....miesto narodenia.....štátna príslušnosť.....

Bydlisko.....národnosť.....

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

Adresa (adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava).....

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

Adresa (adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava).....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na pobyt: a) celodennú formu výchovy a vzdelávania
b) poldennú formu výchovy a vzdelávania

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 v znení neskorších predpisov a poplatok za stravu dieťaťa v súlade s VZN č.3/2021 Obecného úradu Lednické Rovne.

Vyhlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti vrátane zdravotného stavu dieťaťa sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Dátum.....Podpis o zákonného zástupcu - otec.....

Dátum.....Podpis o zákonného zástupcu - matka.....

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. 245/2008Z.z.o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 1 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**.....
2. **je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami:**.....
3. **povinné očkovanie dieťaťa áno/nie**.....

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží: vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast, že odporúčajú, aby dieťa bolo prijaté do „bežnej“ materskej školy.

Prihlášku prijal dňa.....

.....
Riaditeľka MŠ