

## Materská škola- Óvoda, Mierová 960/18, Jelka

---

### Ž i a d o s ť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

#### Óvodai jelentkezőlap

Meno dieťaťa: A gyermek család és utóneve:.....

Dátum a miesto narodenia: Született:.....

Rodné číslo: Személyi száma:..... Nationality: Nemzetisége:.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: Az egészségbiztosító neve és száma:.....

Bydlisko: Lakhelye:..... telefon:..... e mail:.....

Meno a priezvisko otca: Az apa család és utóneve:.....

Adresa zamestnávateľa: Munkáltató: .....

Pracovné zaradenie: Foglalkozása: .....telefon:.....

Meno a priezvisko matky: Az anya család és utóneve:.....

Adresa zamestnávateľa: Munkáltató.....

Pracovné zaradenie: Foglalkozása:.....telefon:.....

Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a kedy): A gyermek előzőleg részesült- nem részesült óvodai nevelésben: / Kérjük tüntesse fel , melyik óvodában és meddig/:

.....  
Žiadam prijať dieťa do MŠ na : **a) celodenný pobyt** ( desiata, obed, olovrant) , **b) poldenný pobyt** ( desiata, obed), **c) poldenný pobyt** ( desiata), **d) adaptačný pobyt** , **e) diagnostický pobyt** \*

A gyermeket a) egésznapos, b) félnapos, c) adaptációs, d) diagnosztikus foglalkozásra jelentem be.\*

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam (e) od dňa: Kérem, hogy a gyermek az óvodai felvételt..... –én kezdje meg.

\*) Nehodíca sa prečiarknite \*Nem kívánt törlendő.

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti 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 riaditeľstvu materskej školy, 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 zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.)).
4. Súčasne sa zaväzujem , že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevkov na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods.3-5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Jelka č. 1/2009 zo dňa 19.08.2009.
5. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku materskej školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
6. Čestne vyhlasujem , že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

.....

.....

Dátum vyplnenia žiadosti

Podpis zákonného zástupcu

## LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole.

\*Dieťa :            je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

\*) nehodiace sa prečiarknite

Údaje o povinnom očkovaní:.....

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno- vzdelávacími potrebami , zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.