

Základná škola s materskou školou, Koškovce 134

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

ELOKOVANÉ PRACOVISKO - KOŠKOVCE 50, SÚČASŤ ZÁKLADNEJ ŠKOLY S MATERSKOU ŠKOLOU, KOŠKOVCE 134
V ŠKOLSKOM ROKU

Dátum prijatia žiadosti: Prevzal riaditeľ školy:

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum narodenia:
	Miesto narodenia:
	Rodné číslo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:
Ulica: číslo:	Ulica: číslo:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko, titul:	Meno a priezvisko, titul:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Počet súrodencov v rodine:
Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ* (uved'te ktorú a dokedy):
Prihlasujem dieťa na pobyt: a) celodenný (desiata, obed, olovrant), b) poldenný (desiata, obed), c) poldenný (desiata).*

Nástup dieťaťa do materskej školy pri ZŠ s MŠ, Koškovce 134 žiadam od dňa:

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpis oboch rodičov/zákonných zástupcov

*) Nehodiace sa prečiarknite

Základná škola s materskou školou, Koškovce 134

ĎALŠÍ POSTUP K PRIJATIU DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

1. Žiadame rodičov, aby túto žiadosť s priloženým lekárskeým potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa osobne odovzdali riaditeľovi školy, alebo zaslali poštou na školy. Rozhodnutie o prijatí - neprijatí dieťaťa do materskej školy oznámi rodičom riaditeľ školy podľa vzájomnej ústnej dohody (osobne, ako listovú zásielku, zaslali poštou na školu alebo elektronickými prostriedkami podľa zákona 305/2013 Z. z o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (e-Government).
2. Rodič je povinný bezodkladne oznámiť riaditeľovi školy, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ.

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(YCH) ZÁSTUPCU(OV)

1. V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednej učiteľke) materskej školy.
2. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
3. Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám(e), službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe písomného splnomocnenia.
4. Zaväzujem(e), sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim(e), 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).
5. Zároveň sa zaväzujem, že budem(e), pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZN o výške mesačného príspevku zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole.
6. Súhlasím(e), so spracovaním osobných údajov dieťaťa uvedených v žiadosti na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (§ 29 ods. 7 zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, § 11 ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
7. Súhlasím(e), s tým, aby škola spracúvala mnou poskytnuté úradné doklady kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním na nosič informácií, aby poskytla moje osobné údaje na ďalšie spracúvanie oprávnenej právnickej osobe, ktorá moje osobné údaje nevyhnutne potrebuje ku svojej činnosti na základe zmluvy, ktorú so školou uzatvorila.
8. Súhlasím(e), so spracovaním mojich osobných údajov i údajov dieťaťa na vymedzený účel, pre potreby Materskej školy pri ZŠ s MŠ Koškovce (ďalej len MŠ) a Školskej jedálne pri ZŠ s MŠ Koškovce (žiadosť o prijatie dieťaťa, osobný spis dieťaťa, osobná zložka dieťaťa, identifikácia dieťaťa na skinke, označovanie detských produktov v šatni i na verejnosti, zverejňovanie fotodokumentácie v MŠ, v médiách, na webovej stránke ZŠ s MŠ), s dobou platnosti súhlasu až do odvolania súhlasu.
9. Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.
10. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
11. Zákonní zástupcovia svojim podpisom Žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie prehlasujú, že boli oboznámení s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov do evidencie detí materskej školy, ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

.....
podpis oboch rodičov/zákonných zástupcov

Základná škola s materskou školou, Koškovce 134

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

POTVRDENIE všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Bydlisko.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6a 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. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyjadrenie:

Dieťa je fyzicky a psychicky spôsobilé/nespoľahlivé * navštevovať MŠ.

.....
.....
.....

Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy (operácie):

.....
.....
.....
.....

Údaj o povinnom očkovaní:

.....
.....
.....

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

Rozhodnutie o odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa predloží zákonný zástupca riaditeľovi materskej školy spravidla do 15. apríla. Rozhodnutie o dodatočnom odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa predloží zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie dieťaťa do materskej školy aj s potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast.

V

.....
Dátum:

.....
Pečiatka a podpis

* nehodiace sa prečiarknite