

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič, žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy v Rudnianskej Lehote, v školskom roku..... od

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

Rodné číslo..... Národnosť..... Štátne občianstvo.....

Bydlisko(aj PSČ)..... Číslo telefónu.....

Materská škola /adresa/.....

Meno a priezvisko **matky**..... tel.číslo.....

Bydlisko..... Zamestnanie.....

Meno a priezvisko **otca**..... tel.číslo.....

Bydlisko..... Zamestnanie.....

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu(môže byť aj **e-mail. adresa**) :

.....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) Celodenný
- b) Poldenný(desiata, obed)
- c) Adaptačný pobyt
- d) Diagnostický pobyt

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods.3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Rudnianska Lehota.

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

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 ods.(5) zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (schválené VZN).

V zmysle zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku MŠ a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Rudnianskej Lehote dňa..... Podpisy rodičov/oboch/.....
.....

VYJADRENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA :

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé/ navštevovať MŠ

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku :

.....

Dieťa absolvovalo /neabsolvovalo/ povinné detské očkovanie.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....
.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

V.....dňa.....

.....

Pečiatka a podpis pediatra

Vypĺňa MŠ:

Prijala dňa....., číslo..... MŠ

..

Vyjadrenie zákonného zástupcu dieťaťa
podľa § 4 ods. 1, ods. 2 a ods. 3 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných
údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Súhlasím – nesúhlasím (nehodiace sa prečiarknite)

s poskytnutím osobných údajov môjho dieťaťa a ich zverejnením
na nasledujúce účely:

- zverejnenie fotografií a videozáznamov dieťaťa na webovej stránke MŠ,
- publikovanie menoslovu detí podľa tried s označením triedy na webovej stránke MŠ a v priestoroch materskej školy,
- zverejnenie fotografií a mena dieťaťa pri vytváraní propagačných materiálov MŠ a prezentácii našich aktivít,
- zverejnenie fotografií, videozáznamov a mena dieťaťa pre potreby vyučovacích aktivít v priestoroch školy (triedy, šatne, spálne, umyvárne).

Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia dochádzky dieťaťa do MŠ

Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.

V dátum

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa:

Čestné vyhlásenie pre zber údajov

V zmysle § 7a ods.(5) novely zákona č.597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení, čestne vyhlasujem, že finančnú dotáciu na dieťa materskej školy určenú pre moje dieťa priznávam Materskej škole (adresa).....

Identifikačné údaje o dieťati::

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa pobytu a druh pobytu (trvalý/prechodný):

Identifikačné údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Adresa pobytu a druh pobytu (trvalý/prechodný):

Mobil:

Mail:

Identifikačné údaje školy:

Názov školy: Materská škola – KVIETKY – Rudnianska Lehota

Adresa školy: 972 26 Rudnianska Lehota č.224

VYHLÁSENIE

Týmto vyhlasujem, že svoj súhlas na započítanie do zberu údajov som poskytol/poskytla iba jednej, a to tejto škole.

Toto vyhlásenie platí pre školský rok: **2020/2021**

Dátum.....

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Dotazník o dieťati k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia dieťaťa:.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Vážení rodičia,

sme veľmi radi, že Vaše dieťa bude navštevovať našu materskú školu. V záujme lepšieho spoznania Vašeho dieťaťa, vyplňte, prosím, nasledujúci dotazník.

- Navštevovalo Vaše dieťa materskú školu?
.....
 - Chodí dieťa vo Vašom sprievode medzi vrstovníkov?
.....
 - Ako dieťa nadväzuje kontakt s inými deťmi?
.....
.....
 - Akú má dieťa slovnú zásobu, ako komunikuje s okolím? (citoslovčia, jedn.vety...)
.....
 - Ako vyjadruje dieťa svoje potreby ? (hlad, smäd...)
.....
 - Akým spôsobom dieťa upozorní, že chce cikať, kakať? Potrebu vykonáva na nočník, záchod?
.....
 - Vie Vaše dieťa samostatne jesť lyžicou?.....
Z čoho dieťa pije? (hrnček, fľaša, slamkou...)
.....
 - Aké jedlo odmieta ? (alergia, neznášanlivosť...)
.....
 - Má plienky počas dňa, alebo spánku?
.....
 - Do akej miery dieťa ovláda sebaobslužné a hygienické návyky? (samostatne alebo s pomocou)
.....
 - Aké hry a činnosti preferuje ? (kreslenie, spev, počítač, skladačky...)
.....
 - Je pod odborným lekársym dohľadom? (kardiológ, neurológ, imunológ...)
.....
 - Užíva dieťa pravidelne lieky? Aké?
.....
 - Aké má dieťa špeciálne potreby a zlozvyky ?
.....
- Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm.7 Školského zákona.

V Rudnianskej Lehote, dňa:

Podpis zákonných zástupcov:

otec dieťaťa :

matka dieťaťa :