

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:
Dátum narodenia: Miesto narodenia:
Adresa trvalého pobytu
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu
(prechodný pobyt)
Rodné číslo: Štátna príslušnosť:
Národnosť : **Nástup do MŠ:**
deň -mesiac -rok

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého
pobytu (prechodný pobyt)
Kontakt na účely komunikácie: e-mail ☎
Meno a priezvisko matky:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého
pobytu (prechodný pobyt)
Kontakt na účely komunikácie: e-mail ☎

Prehlásenie zákonného/ných zástupcu/ov dieťaťa :

Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení mesta Prešov.

Podpisy zákonného/ných zástupcu/ov dieťaťa:

Čestné vyhlásenie o zdravotnom stave dieťaťa:

V zmysle rozhodnutia ministra školstva zo dňa 26. marca 2020 Číslo: 2020/10610:1-A1030 o podávaní žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy bez potvrdenia lekára týmto čestne prehlasujem, že moje dieťa

- **je / nie je*** pravidelne očkované
- **má / nemá*** zdravotné ťažkosti, na ktoré upozorníme osobne alebo v doloženom lekárskom potvrdení.

Zároveň beriem na vedomie, že ak lekárske potvrdenie nedoložím k žiadosti najneskôr do 15.6.2020, bude moje dieťa prijaté na adaptačný pobyt.

V Prešove dňa:

Podpis zákonného/ných zástupcu/ov:

*nehodiace sa preškrtnúť

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa so ŠVVP

(túto časť podpíše iba zákonný zástupca dieťaťa so ŠVVP)

Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti o prijatie dieťaťa do MŠ doložím okrem vyjadrenia všeobecného lekára pre deti a dorast aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, či vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Zároveň beriem na vedomie, že ak dané vyjadrenia nedoložím k žiadosti najneskôr do 15.6.2020, bude moje dieťa prijaté na diagnostický pobyt.

V Prešove dňa:

Podpis zákonného/ných zástupcu/ov: