

PRIHLÁŠKA DO MATERSKEJ ŠKOLY
pre školský rok 2022/2023 s výchovným jazykom slovenským

PREFERUJEM MŠ na adrese (zakrúžkujte číslo):
--

1.	Bratislava, Heyrovského 4
2.	Bratislava, Malokarpatské nám.6
3.	Bratislava, Milana Šimečku 4 (Bory)
4.	Nezáleží na výbere

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia Rodné číslo.....

Miesto narodeniaNárodnosť.....

Názov zdravotnej poisťovne : číslo ZP :

Trvalý pobyt dieťaťa (mesto, ulica, č.d., PSČ):

Prechodný pobyt dieťaťa (mesto, ulica, č.d., PSČ)

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa :	
Matka	Otec
Meno a priezvisko :	Meno a priezvisko :
Trvalý pobyt -adresa :	Trvalý pobyt -adresa :
číslo telefónu	číslo telefónu
e-mail :	e-mail :
zamestnávateľ :	zamestnávateľ :
Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu :	
Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť : (zakrúžkujte :)	
1	Celodennú (desiata, obed, olovrant)
2	Poldennú (desiata, obed)

Má dieťa osvojené základné hygienické návyky?	
Potrebuje dieťa plienky, cumlík?	
Má dieťa samoobslužné návyky?	
Vie sa dieťa samo najesť ?	

Súrodenc v materskej škôlke : áno/nie

Nástup dieťaťa do Materskej školy žiadam odo dňa :

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤATA

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno-vzdelávacích činností ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľke školy alebo triednej učiteľke výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo v najbližšom okolí. Po neprítomnosti dieťaťa v MŠ dlhšie ako 5 dní písomne oznámim riaditeľstvu MŠ, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle zákona NR SR č.355/2007 Z.z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravotníctva o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň čestne vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.
4. Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
5. V zmysle zákona č. č. 18/2018 Z. z.. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) so spracúvaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade so zákonom č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní ako aj ďalšie informácie uvedené v prihláške.

Prehlasujem, 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.

V Bratislave dňa.....

Podpisy zákonných zástupcov.....
(oboch)

.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a povinnom očkovaní:

Dieťa je spôsobilé navštevovať MŠ ☐
Povinné očkovanie áno ☐ nie ☐

Dieťa nie je spôsobilé navštevovať MŠ ☐

Psychický vývin..... Fyzický vývin.....

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ:

.....

.....

V Bratislave dňa.....

.....

pečiatka podpis pediatra

***UMIESTNENIE DIEŤAŤA DO POŽADOVANEJ MŠ JE MOŽNÉ PODĽA POČTU VOĽNÝCH MIEST V DANEJ MŠ. ROZHODUJE RIADITEĽKA MATERSKEJ SKOLY.**