

OZNAM O PRIJÍMANÍ ŽIADOSTÍ DO

MŠ

Riaditeľstvo MŠ Dulova Ves 116 oznamuje rodičom, že prijímanie žiadostí do materskej školy na školský rok 2019- 2020 bude prebiehať v súlade s platnou legislatívou (novelou školského zákona § 20 ods. 2 s účinnosťou od 1. 9. 2015), v termíne

od 29. apríla 2019 do 10. mája 2019

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie si môžete osobne vyzdvihnúť v materskej škole alebo stiahnuť na internete na stránke obce Dulova Ves- tlačivá.

V uvedenom termíne je potrebné vyplnenú a potvrdenú žiadosť doručiť.

Tel. číslo MŠ- Dulova Ves 051 77 99 344

E- mail: msdulovaves@gmail.com

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:

Registratúrny denník:

DIE ŤA	Meno a priezvisko:			Štátna príslušnosť:
				Národnosť:
	Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:	Číslo zdravotnej poisťovne:
	Bydlisko:			
Mobil otec:			Mobil matka:	

OT EC	Meno a priezvisko:		Zamestnanie:
	Zamestnávateľ:		Tel. č. do zamestnania:

MA TK A	Meno a priezvisko:		Zamestnanie:
	Zamestnávateľ:		Tel. č. do zamestnania:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na: celodenný (desiata, obed, olovrant) poldenný (desiata, obed)	Závazný dátum nástupu do MŠ Dulova Ves 116 žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
	Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

*)

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa	
<p>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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:</p> <p>Dieťa: •* je spôsobilé navštevovať materskú školu – je zmyslovo, telesne, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku;</p> <p>•*je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami – uviesť ktoré, napr. alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie- druh, stupeň postihnutia, iné závažné problémy a skutočnosti;</p> <p>•* nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.</p>	<p>..... dátum</p> <p>..... pečiatka a podpis detského lekára</p>

nehodiace sa prečiarknite

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 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 Dulova Ves 2/2015.

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č.216/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o doplnení niektorých údajov (ďalej len ako „zákon“).

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)