

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

v materskej škole v Slovinkách v školskom roku

Meno dieťaťa..... dátum a miesto narodenia.....rodné číslo:

..... bydlisko.....štátna príslušnosť.....,národnosť.....

Meno a priezvisko otca..... adresa zamestnávateľa.....

.....trvalé bydlisko..... č. telefónu

Meno a priezvisko matky.....adresa zamestnávateľa.....

.....trvalé bydlisko..... č. telefónu

Zdravotná poisťovňa dieťaťa.....

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole žiadam zabezpečovať v slovenskom jazyku.

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne, vždy do 10.dňa v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods.3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v súlade s VZN obce Slovinky č.5/2017 zo dňa : 29.12.2017

Súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov, v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. a zákona č.18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, uvedených v žiadosti na účely a po dobu vedenia dokumentácie súvisiacej s dochádzkou dieťaťa do MŠ.

Dátum.....

Podpis rodičov.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

podľa § 24 ods.7 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravotníctva a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods.3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov (očkovania, alergie, príp. iné zdravotné problémy):

-údaje o povinnom očkovaní (povinný údaj v zmysle §57 ods.13 zákona č.355/2007 Z.z.):

Dátum.....

Pečiatka a podpis lekára.....