



CIRKEVNÁ MATERSKÁ ŠKOLA b1. TARZÍCIE

Olbrachtova 28, 911 01 Trenčín

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa _____

Dátum narodenia _____ Miesto narodenia _____

Rodné číslo _____ Trvalé bydlisko _____

PSČ _____ Štátna príslušnosť _____ Národnosť _____

OTEC: Titul, meno, priezvisko _____

Tel. číslo _____ Mail _____

Dobrovoľné údaje: Vierovyznanie _____

Zamestnanie _____ Zamestnávateľ _____

MATKA: Titul, meno, priezvisko _____

Tel. číslo _____ Mail _____

Dobrovoľné údaje: Vierovyznanie _____

Zamestnanie _____ Zamestnávateľ _____

- Počet súrodencov v rodine _____
- Žiadam o prijatie dieťaťa do CMŠ b1. Tarzície v Trenčíne odo dňa _____
- Dieťa (zaškrtnite) **1. Navštevovalo MŠ** (uviesť ktorú, odkedy dokedy, dôvod prestupu)

2. Nenavštevovalo MŠ

- Prihlasujem dieťa na pobyt (zaškrtnite) **1. Celodenný** (desiata, obed, olovrant)
2. Poldenný (desiata, obed)
- Čo v prvom rade očakávate od našej školy?

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa, alebo v najbližšom okolí.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka môže jeho dochádzku do CMŠ ukončiť.
4. Zaväzujem sa, že budem 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 zriaďovateľom CMŠ bl. Tarzície a poplatok za stravu (Neuhrádza sa za deti rok pred povinnou školskou dochádzkou.).
5. Beriem na vedomie, že výchova detí v CMŠ bl. Tarzície sa riadi zásadami katolíckej výchovy a súhlasím, aby moje dieťa bolo vychovávané v tomto duchu.
6. Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov pre potreby CMŠ, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.
7. Čestne vyhlasujem, že moje dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole. (Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do Materskej školy: _____, čestne vyhlasujem v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.)

Prihláška podaná dňa _____

Podpis rodičov _____

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa **m ô ž e - n e m ô ž e** navštevovať MŠ

- a) Prejavujú sa u neho ťažkosti pri:
- b) Dieťa **n i e j e - j e** alergické : potraviny
lieky, iné
- c) očkovanie:

Dátum:

pečiatka a podpis lekára