

Materská škola, Tajovského 9, 036 01 Martin

Ž i a d o s ť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie s vyučovacím jazykom slovenským s termínom prijatia dieťaťa

.....

| | |
|-----------------------------|---|
| Meno a priezvisko dieťaťa: | |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: | |
| Národnosť: | Štátne občianstvo: |
| Názov zdravotnej poisťovne: | Číslo zdravotnej poisťovne: |
| Adresa | |
| Trvalý pobyt: | Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: |

| Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa: | |
|--|--|
| Otec | Matka |
| Meno a priezvisko: | Meno a priezvisko: |
| Adresa trvalého pobytu: | Adresa trvalého pobytu: |
| *Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: | *Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: |
| *Číslo telefónu: | *Číslo telefónu: |
| Kontakt na účely komunikácie: | Kontakt na účely komunikácie: |
| *Rodné číslo : | *Rodné číslo: |
| *Zamestnanie: | *Zamestnanie: |
| *Zamestnávateľ: | *Zamestnávateľ: |

Vyplnením nepovinných údajov označených hviezdikou v žiadosti o prijatie dieťaťa dávam súhlas so spracúvaním osobných údajov v zmysle NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov prevádzkovateľovi a to za účelom vedenia evidencie dieťaťa v materskej škole

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno- vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov)
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR 6.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tiež príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v súlade Dodatkom č.1 k VZN č. 97 § 18 mesta Martin s platnosťou od 1.marca 2013 v stanovnej výške.
4. Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy dieťaťom, či zákonnými dieťaťom, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.
5. Beriem na vedomie, že osobné údaje dieťaťa uvedené v prihláške budú spracúvané na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.).
6. Týmto vyhlasujem, že v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov som bol informovaný so spracovaním svojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v tejto zmluve z nástenky v priestore materskej školy alebo z www.mstajovskeho.eu/zasady-ochrany-osobnych-udajov
7. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpis zákonného zástupcu

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

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 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Psychický vývin: Fyzický vývin:

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Dátum: Pečiatka a podpis lekára.....

Vyplňa MŠ

Prihlášku prijala: dňa:

Vyplnením nepovinných údajov označených hviezdíčkou v žiadosti o prijatie dieťaťa dávam súhlas so spracúvaním osobných údajov v zmysle NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov prevádzkovateľovi a to za účelom vedenia evidencie dieťaťa v materskej školy