# Žiadosť

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .........................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia .........................................................................................................................................

Rodné číslo ........................................... Národnosť ................................... Štátna príslušnosť.................................

Adresa trvalého pobytu ..................................................................................... ....................................PSČ ...................

Adresa prechodného pobytu........................................................................................................................................

Meno a priezvisko otca: .............................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................... PSČ .....................................

Kontaktná e-mailová adresa:.......................................................................................................................................

Tel. číslo: ...................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky: ...........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................... PSČ ......................................

Kontaktná e-mailová adresa:.......................................................................................................................................

Tel. číslo: ...................................................................................................................................................................

\*Prosíme o vyplnenie presných a aktuálnych údajov.

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ ...................................................................

Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

1. celodenný pobyt,
2. poldenný pobyt,

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa: .......................................................................

* Riadne vyplnená a podpísaná žiadosť musí byť odoslaná alebo odovzdaná riaditeľovi SMŠ Alejová 1, Košice.
* Súčasťou prijatia do Súkromnej materskej školy Alejová 1 v Košiciach je pravdivé vyplnenie a odovzdanie povinnej dokumentácie a jej dodržiavanie. Dokumentácia Vám bude odovzdaná až po rozhodnutí riaditeľa o prijatí dieťaťa do materskej školy.
* V prípade, že dieťa nie je očkované je potrebné dokladovať potvrdenie pediatra a čestné prehlásenie zákonných zástupcov s uvedením dôvodu .

# VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

* V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne a pravdivo oznámime túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že pravidelne oznámime každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou v súlade s § 24 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov – ods. 6 a 7 (údaj o zdravotnom stave a očkovaní, resp. neočkovaní dieťaťa.)
* Ako zákonný zástupcovia berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy a nerešpektovaniu podmienok zriaďovateľa zákonný zástupcami dieťaťa/dieťaťom, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
* Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v stanovenom termíne platiť príspevok na úhradu výdavkov materskej školy v súlade so schváleným cenníkom zriaďovateľa a v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
* Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole. V prípade prestupu z inej MŠ, prosíme dokladovať rozhodnutie riaditeľa mš o ukončení dochádzky dieťaťa do zariadenia.
* Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle ustanovenia §11 písm. 6., zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum vyplnenia žiadosti :............................................. ........................................................................ Podpisy obidvoch zákonných zástupcov

#

# Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR 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.

Dieťa:

* je spôsobilé navštevovať materskú školu
* nie je spôsobilé navštevovať materskú školu ( nehodiace sa preškrtnite )

Údaje o povinnom očkovaní: ...................................................................................................................................

Alergie ......................................................................................................................................................................

Dátum:..............................

Pečiatka a podpis lekára..............................................................................................................................................

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

Rodič je povinný dopĺňať informácie o priebežnom povinnom očkovaní podľa schváleného očkovacieho kalendára

(Legislatíva v očkovaní. Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji ...)

Rodič je povinný pravdivo informovať o zdravotnom stave dieťaťa.

**POZNÁMKY K  ZDRAVOTNÉMU STAVU DIEŤAŤA :**

* prekonanie závažných operácií, dokladovanie potvrdení od špecialistov - alergológ, gastroenterológ, kardiológ a iné
* iba na základe dokladovania potvrdenia o aktuálnom zdravotnom stave dieťa, môže byť schválený diétny stravovací program alebo úprava v dennom harmonograme
* je potrebné dokladovať rovnako aj priebežné kontrolné záznamy o zmene v zdravotnom stave dieťaťa
* v prípade akýchkoľvek zmien je zákonný zástupca povinný informovať riaditeľa alebo triedneho učiteľa

**Interný záznam pre účely adaptácie .**

**Poskytnuté informácie nám pomôžu nastaviť adaptačný proces dieťaťa .**

* pred nástupom do našej škôlky dieťa navštevovalo iné jasle alebo materskú školu od (uviesť vek dieťaťa pri nástupe, dátum nástupu a ukončenia dochádzky) :......................................................................................................................................................................
* dôvod prerušenia:..........................................................................................................................................
* dieťa bolo prihlásené na dennú, poldennú alebo navštevovalo inou formu toto zariadení:.......................................................................................................................................................
* dieťa zvládalo adaptáciu :
1. harmonicky
2. prerušovane - choroba, apatický stav a nechuť zadeliť sa do kolektívu
3. ťažšie a dlhodobo citlivo
* dieťa bolo pred nástupom doma s rodičom, starým rodičom alebo iný opatrovník:..................................................................................................................................................

Ďakujeme za spoluprácu.

Po prevzatí Vašej žiadosti riaditeľom budete informovaní o ďalšom postupe. O prijatí Vás bude informovať riaditeľ Súkromnej materskej školy DC Aktivity.

Podpis zákonného zástupcu :..................................................................................................................

Prijal:......................................................................................................................................................

Dňa:.........................................................................................................................................................