



Cirkevná materská škola Madony Žitného ostrova
Jánošíkovská 465/5, 900 42 Dunajská Lužná

ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....
Dátum narodenia:..... Miesto narodenia:.....
Bydlisko:.....
Rodné číslo:..... Číslo zdravotnej poisťovne:.....
Národnosť:..... Štátne občianstvo:.....
Pobyt v materskej škole
(celodenný/poldenný):.....
Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam
od:.....
Ošetrojúci lekár dieťaťa:.....kontakt:.....
Dieťa navštevuje toho času materskú školu: áno / nie
Adresa MŠ:.....

Meno a priezvisko matky:.....
Tel.č.:.....
Bydlisko:..... E-mail:.....

Meno a priezvisko otca:.....
Tel.č.:.....
Bydlisko:..... E-mail:.....

Aktívne sa zúčastňujeme náboženského života vo farnosti Dunajská Lužná alebo inej farnosti -áno / nie (nehodiace sa prečiarknite).

Ako zákonný zástupca:

1. Súhlasím s katolíckou výchovou svojho dieťaťa. Katolícka výchova v Cirkevnej materskej škole Madony Žitného ostrova zahŕňa najmä pravidelné modlitby, spoločné čítanie sv. Písma, zúčastňovanie sa na bohoslužbách slova, katechézach, duchovných obnovách pre rodičov.
2. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.

3. Zaväzujem sa, že ihneď oznámim výskyt infekčného ochorenia dieťaťa v rodine, alebo v najbližšom okolí zástupkyň riaditeľky materskej školy alebo triednej učiteľke.
4. Súhlasím s tým, aby škola spracúvala mnou poskytnuté osobné údaje o dieťati navštevujúcom materskú školu ako aj o zákonných zástupcoch. Beriem na vedomie a súhlasím, že osobné údaje o dieťati budú poskytnuté tretej osobe na ďalšie spracovanie len na základe zmluvy, ktorú s materskou školou uzatvorila a len v rozsahu nevyhnutnom pre prevádzku materskej školy. Tento súhlas platí do ukončenia dochádzky dieťaťa do materskej školy.
5. Súhlasím s tým, že počas celého obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy budem uhrádzať výdavky spojené s pobytom dieťaťa v materskej škole podľa určenia zriaďovateľa, ak výška mesačného príspevku na čiastočnú úhradu a výška príspevku na stravovanie dieťaťa neprekročí 70 €.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v CMŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole. Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy môže riaditeľka CMŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do CMŠ.

Dátum: Podpis rodičov:

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

Týmto potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa je po jeho stránke fyzickej a psychickej dobrý, dieťa je spôsobilé – nespôsobilé navštevovať materskú školu.

Informácia o očkovaní/neočkovaní dieťaťa: Dieťa je/nie je očkované (nehodiace sa prečiarknite, druh očkovania)

Dátum:

.....
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára