

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa :
Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....
Rodné č.:Národnosť:.....
Štátne občianstvo:Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....
.....
Bydlisko dieťaťa:.....PSČ.....

Otec/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:.....
Kontaktná e-mailová adresa:
Tel. číslo:.....

Matka/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:
Kontaktná e-mailová adresa:
Tel. číslo:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

- a/ celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- b/ poldenný pobyt (desiata, obed)
- c/ poldenný pobyt (desiata)

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e/ odo dňa:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/OV

- ✓ V prípade ochorenia dieťaťa, ochorenia dieťaťa prenosnou chorobou a výskytu prenosnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e/ túto skutočnosť triednej učiteľke
- ✓ Ďalej sa zaväzujem/e/, že oznámim/e/ aj každé očkovanie dieťaťa.
- ✓ Beriem/e/ na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o prerušení alebo predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
- ✓ Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Hnúšťa č.146/2019 o určení príspevkov od zákonných zástupcov detí v znení zmien a doplnkov.
- ✓ Svojim podpisom potvrdzujem, že som, bol oboznámený (á) s nasledovnou informáciou:
Zákonní zástupcovia dieťaťa sú povinní informovať MŠ o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa (§ 144 ods. 7 písm. d) školského zákona).
Ak tak neurobia, riaditeľka MŠ po nástupe dieťaťa do MŠ, po zistení okolností ovplyvňujúcich výchovu a vzdelávanie pristúpi po predchádzajúcom písomnom upozornení zákonného zástupcu k vydaniu rozhodnutia:
 - prerušení dochádzky dieťaťa do materskej školy, počas ktorej sa overí, či dôjde k zmene formy výchovy a vzdelávania (§ 108 školského zákona), alebo
 - o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania z dôvodu, že materská škola nie je schopná vzhľadom na svoje podmienky poskytnúť výchovu a vzdelávanie primerané druhu a stupňu zdravotného znevýhodnenia dieťaťa.

Dátum vyplnenia žiadosti :

Podpis/y/ zákonného/ých/ zástupcu/ov/:

Súhlas zákonného zástupcu na spracovanie a zverejňovanie osobných údajov

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:

V súlade so školským zákonom č.245/2008

- a) **súhlasím so spracúvaním osobných údajov môjho dieťaťa na školské a administratívne účely Materskej školy Nábřežie Rimavy 447/1, 981 01 Hnúšťa a pre účely centrálného registra detí MŠVVaŠ SR v stanovenom rozsahu**
- b) **súhlasím so spracúvaním osobných údajov zákonných zástupcov na školské a administratívne účely Materskej školy Nábřežie Rimavy 447/1, 981 01 Hnúšťa v rozsahu: meno, priezvisko,, adresa trvalého, resp. prechodného bydliska, telefónny kontakt, e-mailová adresa**
- c) **súhlasím – nesúhlasím (podčiarknite) s poskytnutím osobných údajov môjho dieťaťa a ich zverejnením pre potreby Materskej školy Nábřežie Rimavy 447/1, 98 01 Hnúšťa na nasledovné účely:**
- zverejnenie fotografií dieťaťa na webovej stránke mesta Hnúšťa, webovej stránke školy(www.msnrrimavienka.sk), regionálnej tlači a iných médiách (sociálne siete - Facebook), v rozsahu trieda, názov školy, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí
 - zverejnenie mena, menoslovu a fotografií dieťaťa v priestoroch materskej školy, kroniky školy
 - zverejnenie fotografií a mena dieťaťa pri vytváraní propagačných materiálov školy a prezentácie aktivít MŠ, a pre potreby VVČ v priestoroch školy
 - uverejnenie diplomov detí vo výtvarných a iných súťažiach na webovej stránke mesta Hnúšťa webovej stránke školy, regionálnej tlači a iných médiách (sociálne siete) v rozsahu meno, priezvisko, trieda, názov školy, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí
 - na spracovanie osobných údajov pre poistenie detí v rámci výletov, exkurzií, vystúpení v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, trieda, názov školy, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí
 - zverejňovanie zvukovo - obrazových materiálov z VVČ, školských a mimoškolských akcií a ich použitie na účely vzdelávania pedagogických a odborných zamestnancov v rozsahu trieda, názov školy, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí

Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia dochádzky dieťaťa do MŠ. Zároveň týmto potvrdzujem, že súhlas s poskytnutím osobných údajov som dal dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Tento súhlas môže byť odvolaný dorúčením písomného oznámenia o odvolaní súhlasu so spracovaním osobných údajov riaditeľke materskej školy. Som si vedomý svojich práv, ktoré v § 19 až § 30 zákona č. 18/2018 Z. z. upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

V Hnúšti dňa:

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 odst.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 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Dieťa :

netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v MŠ alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v MŠ zúčastňujú. Upozorňujem na: alergie, ochorenia - pri ktorých sa vyžaduje pri poskytnutí prvej pomoci podať liek, príp. iné ochorenia:

Údaje o povinnom očkovaní :

Dieťa:

- ✓ Je spôsobilé navštevovať materskú školu
- ✓ Nie spôsobilé navštevovať materskú školu

Nehodiace sa preškrtnite!

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami zákonný zástupca predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie; ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím, predloží zákonný zástupca vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Poznámky: