



KOLÝSOČKA – KOLÍSKA

Súkromná materská škola Kolýsočka s vyučovacím jazykom rusínskym –
Сукромна матерська школа Колысочка, Solivarská 68, Prešov

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
Жадо́сть о при́ятя ді́тини на передпрі́марну осві́ту

Školský rok / Шко́льський рік:

Meno a priezvisko **dieťaťa**/ Мено і прізви́ско **ді́тини**:

Dátum a miesto narodenia/ Датум і мі́сто наро́дженя:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne / Назва і чи́сло здра́вотної поі́стєвні:

Národnosť/ Наро́дність: Štátne občianstvo/ Штатне обчаньство:

Rodné číslo dieťaťa / Родне чи́сло ді́тини:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa / Адреса тырвального пере́бываня ді́тини:

.....

Adresa prechodného pobytu dieťaťa / Адреса прехо́дного пере́бываня ді́тини:

.....

Meno a priezvisko **otca**/ Мено і прізви́ско **отця**:

Adresa zamestnávateľa/ адреса заместнавателя:

Kontakt/ Контакт:

Meno a priezvisko **matky**/ Мено і прізви́ско **матери**:

Adresa zamestnávateľa/ адреса заместнавателя:

Kontakt/ Контакт:

Týmto prihlasujem svoje dieťa do MŠ Kolýsočka / Тым приголошую свою ді́тину до МШ
Колысочка.

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy / Завязуючий наступ ді́тини до ма́терської
ШКО́ЛЫ:

Dátum Podpis rodičov

Adresa: Solivarská 678, Prešov 080 05
IČO: 42239010
DIČ: 2023671914

Tel: 00421 905 863 369
E-mail: kralovaluba@gmail.com
Web: www.rusinskyjazyk.sk



Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti 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 výdavkov materskej školy a nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v žiadosti o prijatie či v prihláške na účely materskej školy a jeho 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.).
- 5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie lekára / lekárky o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára / lekárky 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.

Dátum/Датум:

Pečiatka a podpis lekára / печатка і підпис лікаря: