

Žiadosť o prijatie dieťaťa do Súkromnej materskej školy Blooming Kids na predprimárne vzdelávanie

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Súkromnej materskej školy **Blooming Kids, Tulská 1357/4, Zvolen 960 01** v školskom roku 2024/2025 s predpokladaným nástupom:

..... (prosíme uviesť predbežný dátum)

| SMŠ cenník platný od septembra 2024 | 06:30 do 17:00 Celodenná/mesačne v Eur | 06:30 do 12:00 Poldenná/mesačne v Eur |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| Počet dní v týždni | 5 dní | 5 dní |
| Rozmedzie veku dieťaťa | | |
| Vek: 2+ až 3 roky Vek: 3 roky a viac v plienkach | 400€ | 370€ |
| Vek: 3 – 6 rokov <i>Od 3 rokov dovŕšenia – nová suma uplatnená v nasledujúcom mesiaci</i> | 330€ | 300€ |
| Stravná jednotka | 5,5€/deň* | 4,5€/deň* |
| <i>*zmena výšky poplatku za stravu vyhradená v závislosti od zmeny cien dodávateľov</i> | | |

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia:

Rodné číslo Národnosť Štátna príslušnosť

Trvalé Bydlisko PSČ

Prechodné Bydlisko..... PSČ.....

Dieťa navštevuje/nenavštevuje* MŠ:.....

Zdravotná poisťovňa:

Prihlasujem dieťaťa na pobyt:

- 5 dní celodenný (desiata, obed, olovrant) od 6.30 do 17.00hod.
- 5 dní poldenný (desiata, obed) od 6.30 do 12.00 hod.

Meno a priezvisko matky:

Trvalé bydlisko podľa OP: PSČ

Prechodné bydlisko: PSČ

Kontakty na účely komunikácie: tel. č.:

email:

Zamestnávateľ.....

Meno a priezvisko otca:

Trvalé bydlisko podľa OP: PSČ

Prechodné bydlisko: PSČ

Kontakty na účely komunikácie: tel. č.:

email:

Zamestnávateľ.....

Súrodenci dieťaťa:

| Meno a priezvisko | Rok narodenia | Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa) |
|-------------------|---------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Vyhlásenie rodičov:

- Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.
- V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok, riadne a včas uhrádzať príspevky na úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole.
- Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy podľa §5 ods. 14 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
- **Súhlasím** so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených 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.).
- **Súhlasím** so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 18/2018 Z.z.

Vo Zvolene dňa

.....

.....

Podpisy zákonných zástupcov

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno-vzdelávacieho procesu materskej školy. Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

Dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé* navštevovať materskú školu. Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:

.....
.....

V dňa

.....

pečiatka a podpis lekára

Prijatie žiadosti dňa:.....

Číslo (ID):

Podpis riaditeľky:

Poznámky: Podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrojúci lekár. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údajov o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z.z. v znení neskorších predpisov.