

Zápis detí do MŠ Hričovské Podhradie

Vážení rodičia /zákonní zástupcovia/

Riaditeľka Materskej školy po dohode so zriaďovateľom obce Hričovské Podhradie podľa **Rozhodnutia ministra školstva zo dňa 26.marca 2020**, v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní /Školský zákon/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov oznamuje, že **termín podávania žiadostí** o prijatie dieťaťa do Materskej školy Hričovské Podhradie na školský rok **2020/2021** je

od 30. apríla 2020 do 31. mája 2020

Tlačivo: Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy

si rodičia /zákonní zástupcovia/ nájdú na **webovej stránke obce**, alebo si môžu vyzdvihnúť na **obecnom úrade**.

Vypísanú žiadosť **bez lekárskeho potvrdenia** môže zákonný zástupca poslať :

- na adresu: **Materská škola , Hričovské Podhradie č.98, 013 41 ,**
- alebo elektronicky na e-mail: mshricovskepodhradie@azet.sk,
- alebo odovzdá osobne **na obecnom úrade Hričovské Podhradie**

do 31. mája 2020.

Informácie: tel.č. 0911 295 944

Iveta Jančušková

Riaditeľka MŠ

Číslo žiadosti:.....

Dátum prijatia žiadosti:.....

Žiadosť

o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárne vzdelávanie

podľa § 59 ods. 3, ods.4 a ods.7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole, v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

žiadam o prijatie môjho syna / dcéry*) do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia..... Miesto narodenia:.....

Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa, č.:

Bydlisko: PSČ.....

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Číslo telefónu – domov:.....Mobil:.....

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

*Žiadam prijať dieťa do materskej školy na: a/ celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b/ poldenný pobyt (desiata, obed)

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko otca:

Trvalý pobyt: :Tel.číslo.....

Adresa zamestnávateľa:Tel.číslo:

Meno a priezvisko matky:

Trvalý pobyt:.....Tel.číslo.....

Adresa zamestnávateľa: Tel.číslo:

e-mail zákonných zástupcov:

*)Nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/COV

Zaväzujem/e sa, že v prípade ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e túto skutočnosť riaditeľovi / triednemu učiteľovi materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme/e, že oznámim/e aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Súčasne sa zaväzujem/e, že budem/e pravidelne mesačne a v termíne do 10. dňa v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods.3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v platnom znení.

Beriem/e na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň dávam /e súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 školského zákona.

.....

Podpis/y zákonného/ých zástupcu/ov

.....

Podpis riaditeľa školy

Materská škola Hričovské Podhradie 98, 013 41 Dolný Hričov