

Spojená škola, Brezová 1, 905 01 Senica

**ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa do špeciálnej materskej školy**

Zákonný zástupca, meno a priezvisko:

žiadam o prijatie môjho dieťaťa do ŠMŠ

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Dátum nástupu:

Dieťa prihlasujem na pobyt: 1. celodenný (desiata, obed, olovrant)
2. poldenný (desiata, obed)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

- 1) Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do špeciálnej materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej zamestnankyni a po ukončení pobytu dieťa preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe môjho splnomocnenia.
- 2) Zaväzujem sa, že oznámim vedeniu ŠMŠ výskyt infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, zároveň tak aj ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- 3) Zaväzujem sa informovať materskú školu o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa.
- 4) Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude bez udania dôvodu navštevovať ŠMŠ dlhšie ako 21 po sebe nasledujúcich dní, riaditeľ školy môže po predchádzajúcom písomnom upozornení jeho dochádzku do materskej školy zrušiť.
- 5) Zaväzujem sa uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v ŠMŠ v stanovenej výške najneskôr do 10. na nasledujúci kalendárny mesiac.
- 6) Zaväzujem sa uhrádzať mesačný príspevok na stravovanie, pokiaľ sa dieťa v ŠMŠ stravuje.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. Školského zákona

V Senici,

.....
.....
podpisy oboch rodičov (zákonných zástupcov)

Potvrdenie ošetrojúceho lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

navštevovať ŠMŠ:

Ako súčasť potvrdenia je potrebné uviesť aj údaje o povinnom očkovaní:

.....

.....

.....

Dátum: **Podpis a pečiatka:**