



Súkromná materská škola Svätoplukova 1464, Púchov
sídlo ul. Svätoplukova 1464, 020 01 Púchov, IČO: 42 275 474

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie s vyučovacím jazykom slovenským

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Miesto narodenia

Trvalé bydlisko

Rodné číslo

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje ** MŠ na ulici

(**nehodiace sa prečiarknuť)

Meno a priezvisko matky *

Bydlisko:..... tel. číslo: e-mail.....

Meno a priezvisko otca *

Bydlisko:..... tel. číslo: e-mail.....

*Alternat. mená a priezviská zákonných zástupcov dieťaťa (opatrovník/ poručník/ pestún)

Závazný dátum nástupu dieťaťa do SMŠ je dňa **01.09.2016**, t.j. dátum prijatia dieťaťa do SMŠ
(prípadne navrhujem riaditeľovi SMŠ na schválenie iný termín:

Žiadam o nasledovnú formu výchovy a vzdelávania poskytovanej dieťaťu v SMŠ (zvoľte
krížikom):

- celodenná forma výchovy a vzdelávania v pracovných dňoch
- deti od 5 do 6 rokov veku- mesačný fixný poplatok 130,- €(bez stravy)
 - deti od 3 do 4 rokov veku- mesačný fixný poplatok 180,- €(bez stravy)
 - deti od 2 do 3 rokov veku- mesačný fixný poplatok 250,- €(bez stravy)
- poldenná forma výchovy a vzdelávania
- mesačný poplatok zľava 20% (v prípade voľnej kapacity v SMŠ)

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je fyzicky a psychicky **spôsobilé/nespôsobilé** ** navštevovať MŠ.

(**nehodiace sa prečiarknuť)

Psychický vývin Fyzický vývin

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy, poznámky :

.....

.....

.....

Dátum

.....

Pečiatka a podpis lekára

Tel.: +421/42/2999010
+421 915 394 110

E-mail: materskaskola@sportovcek.sk
Web: www.sportovcek.sk

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.
IBAN : SK35 1100 0000 0026 2222 5609

Výška fixného poplatku sa odvíja od veku dieťaťa k 15.09.2016 (prípadne k inému dohodnutému termínu nástupu dieťaťa) a od zvoleného typu starostlivosti. **Zákonní zástupcovia sa súčasne zaväzujú, že budú dodržiavať školský poriadok SMŠ a pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov SMŠ** (mesačný fixný poplatok) v zmysle § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v súlade s rozhodnutím zriaďovateľa SMŠ a **príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie** podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Rozhodnutie o odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa predloží zákonný zástupca riaditeľovi SMŠ **najneskôr do 30.05.2016**.

Zákonní zástupcovia dieťaťa **vyhlasujú, že sa oboznámili a súhlasia s Podmienkami prijímania detí na predprimárne vzdelávanie v SMŠ**, ktoré sú zverejnené aj na internetovej stránke www.sportovcek.sk. Zároveň vyhlasujú na svoju česť, že **všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé** a berú na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a závažného porušovania školského poriadku SMŠ, ktorý je v súlade so zákonom č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a vyhláškou MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení zmien a doplnkov, bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v SMŠ zrušené.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávajú zákonní zástupcovia **súhlas na spracovanie osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Pri zaslaní tejto žiadosti poštou bude informácia o jej doručení oznámená žiadateľovi poštou na uvedené kontaktné údaje. O výsledku prijímacieho konania, t.j. o prijatí alebo neprijatí dieťaťa do SMŠ, budú zákonní zástupcovia dieťaťa písomne informovaní po skončení prijímacieho konania.

Zákonní zástupcovia odovzdajú SMŠ spolu s touto žiadosťou i úplne a pravdivo vyplnený formulár s názvom „Informácie o dieťati“ (viď www.sportovcek.sk).

Kontakty na SMŠ, prípadne jej zriaďovateľa: mail:, materskaskola@sportovcek.sk, tel.: +421915394110, stcpu@stcpu.sk +421424666110-1.

.....
Dátum podania žiadosti

.....
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Potvrdenie SMŠ o prevzatí žiadosti:

.....
Dátum

.....
Podpis zástupcu SMŠ