|  |
| --- |
| **Číslo žiadosti:** |

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO SÚKROMNEJ MATERSKEJ ŠKOLY, TATRANSKÁ 10, KOŠICE**

**Meno a priezvisko dieťaťa: .....................................................................................................................................**

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

**Národnosť: .................................... Štátne občianstvo: ....................... Rodné číslo: ............................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa** | |
| **OTEC**  **Titul, meno a priezvisko:**  **Adresa tvalého bydliska, smerové číslo:**  **Telefónny kontakt:**  **E.mail:** | **MATKA**  **Titul, meno a priezvisko:**  **Adresa trvalého bydliska, smerové číslo:**  **Telefónny kontakt:**  **E.mail:** |
| **Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov/ rodičov:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Alergie:** | |
| **Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ** \*  **Počet súrodencov v rodine:**   |  | | --- | |  | | **Prihlasujem dieťa na pobyt:** \*   1. **Celodenný pobyt (7.00 – 16.30 hod.)** 2. **Poldenný pobyt (7.00 – 12.30 hod.)** |

\* nehodiace sa škrtnite

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy: ..................................................................................................

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na prevádzku materskej školy.

................................................... ................................................................................................

Dátum podania žiadosti Podpisy oboch zákonných zástupcov

|  |  |
| --- | --- |
| **Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**   |  | | --- | | Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.  Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO NIE  Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE  Absolvovalo povinné očkovania ÁNO NIE  Alergia na Paracetamol ÁNO NIE  Dátum vydania potvrdenia:......................................... ................................................................  pečiatka a podpis lekára | |

**žiadosť prijatá dňa: ............................................... ...................................................................**

**podpis riad. školy a pečiatka školy:**

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim vedeniu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.

**Všeobecné zmluvné podmienky**

Zmluva sa stáva platnou potvrdením záväznej žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy zo strany zriaďovateľa a uhradením stanoveného poplatku zo strany rodiča. Úhrada sa prevádza v mesačných intervaloch a je splatná do 5. dňa v mesiaci. Iná forma úhrady je možná po predchádzajúcom dohovore so zriaďovateľom. *Poplatok za neprítomnosť dieťaťa sa nevracia.*

Poplatok za prevádzku na mesiac: a) celodenný pobyt 7:00-16:30 ...... 180 EUR

b) poldenný pobyt 7:00-12:30 ...... 150 EUR

Číslo účtu : SK63 1100 0000 0026 2914 4115

Do správy pre prijímateľa napíšte meno dieťaťa.

Poplatok za stravu na mesiac : 50 EUR (Stravné 2,90 EUR/ 1 deň)

Číslo účtu : SK39 1100 0000 0029 3028 3763

Do správy pre prijímateľa napíšte meno dieťaťa a mesiac, za ktorý je úhrada.

Škola je v čase školských prázdnin zatvorená. Uzatvorenie sa riadi organizačnými pokynmi pre MŠ a základné školy. Škola môže byť zatvorené aj rozhodnutím iného štátneho orgánu napr. z dôvodu epidémie. V tom prípade nenesie zodpovednosť za škodu, ktorá takýmto rozhodnutím môže vzniknúť.

Vedenie školy si vyhradzuje právo túto zmluvu vypovedať aj okamžite, ak zo strany rodiča, alebo dieťaťa je hrubo porušovaný poriadok.

Prehlasujem, že moje dieťa, nie je prihlásené v inej materskej škôlke, ktorá by bola zaradená do siete škôl a školských zariadení Slovenskej republiky.

...................................................................

Podpis zákonného zástupcu

Dieťa potrebuje:

Uterák s uškom, zubnú pastu, kefku na zuby, prezúvky, náhradné oblečenie podľa ročného obdobia, tričko na výtvarnú,resp. pre prácu s tušom, sadrou, prefotenú karta poistenca z oboch strán.

4 ks. toal. papiera, 1 kartón hygien. servítok, 1 bal. servítok, 1x vlhčené obrúsky, 1 náhradu tekutého mydla.