



Vyhlasenie zákonného zástupcu

Meno a priezvisko otca tel. číslo

Trvalý pobyt.....

Adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie a tel. číslo

Meno a priezvisko matky..... tel. číslo

Trvalý pobyt.....

Adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie a tel. číslo

Počet súrodencov dieťaťa ich vek

Žiadam prijať dieťa do MŠ na

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
b) poldenný pobyt (desiata, obed)
c) diagnostický pobyt

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi do 7.55 hod a po ukončení pobytu v MŠ ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia do 16.25 hod.

2. Zaväzujem sa, že oznámim zástupkyňi MŠ výskyt infekčnej choroby u dieťaťa a v rodine.

3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne 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.

4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

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

6. Prehlasujem, že sa budem spolupodieľať na kresťanskej výchove môjho dieťaťa v duchu katolíckych hodnôt. Vieš ho ku kultúrnej komunikácii, k úcte k rodičom a starším ľuďom.

dátum:

podpis zákonného zástupcu: