

Ž I A D O S Ť
O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO SMŠ SIMBÁČIK
s vyučovacím jazykom slovenským

Podpísaní rodičia / zákonní zástupcovia (ZZ) žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Súkromnej materskej školy Simbáčik (SMŠ Simbáčik) v školskom roku **2023 / 2024** od

Meno, priezvisko dieťaťa:

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

Rodné číslo:..... Národnosť:..... Štátna príslušnosť:.....

Bydlisko:.....PSČ: Zdrav. poisťovňa:.....

Dieťa je / nie je * **samostatné** v používaní lyžice, pije samostatne z pohára vzhľadom na jeho vek.

Dieťa je / nie je * **samostatné** v používaní toalety, sebaobsluhy vzhľadom na jeho vek.

Dieťa tohoto času navštevuje/nenavštevuje * MŠ, ak áno, kde:.....

Žiadame o prijatie na : celodennú výchovu a vzdelávanie dieťaťa /desiata, obed, olovrant /

Poldenná výchova a vzdelávanie (desiata, obed) je možná len po dohode s vedením SMŠ Simbáčik, v priebehu adaptácie, max. na 1 mesiac alebo v prípade zdravotných problémov dieťaťa.

Meno, priezvisko rodiča (ZZ):, **dátum narodenia:**.....

Trvalé bydlisko:

Prechodné bydlisko:..... tel.č.:

Zamestnávateľ:..... tel.č.:, e-mail:

Meno, priezvisko rodiča (ZZ):, **dátum narodenia:**.....

Trvalé bydlisko:

Prechodné bydlisko:..... tel.č.:

Zamestnávateľ:..... tel.č.:, e-mail:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast

/pediatra o zdravotnom stave dieťaťa /podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov /

Dieťa (* vhodné zaškrtnúť):

* **je spôsobilé navštevovať SMŠ Simbáčik** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku;

* **je spôsobilé navštevovať SMŠ Simbáčik s obmedzeniami** (uviesť, ktoré napr. alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti:
.....;

* **nie je spôsobilé navštevovať SMŠ Simbáčik;**

Povinné očkovanie: * **ÁNO** * **NIE**

V Prešove dňa:

.....
Pečiatka a podpis pediatra

Súrodenci dieťaťa:

Meno, priezvisko	Rok narodenia	Navštevuje MŠ / ZŠ (adresa)

Vyhlásenie rodičov (ZZ) - V prípade prijatia môjho dieťaťa do Súkromnej MŠ Simbáčik:

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pani učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu SMŠ Simbáčik výskyt infekčnej choroby, ochorenia Covid 19 a karantény v rodine, u dieťaťa, alebo v najbližšom okolí a budem poskytovať objektívne informácie o zdravotnom stave dieťaťa. **Dieťa, ktoré bude javiť známky ochorenia, nebude prijaté.**

3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, zriaďovateľ môže jeho dochádzku do SMŠ Simbáčik ukončiť.

4. **Mesačný poplatok je** pre dieťa v aktuálnom školskom roku, **počas celého šk. roka**, ktoré

- k 15. 09. 2023 **nedovrší 3 roky** vo výške **300,- Eur** (školné 240 Eur + 60 Eur stravné),

- k 15. 09. 2023 **dovrší 3 roky, je samostatné v samoobslužných činnostiach, úplne bez plienky, a to aj na spanie**, vo výške **122,- Eur** (62€ + 60€ stravné), inak **160,- Eur** (školné 100 € + 60€ stravné),

- k 31. 08. 2023 **dovrší 5 rokov** (predškolák) vo výške **100,- Eur** (školné 40Eur + 60Eur stravné). V prípade nároku na Dotáciu na stravné, pre 5 - 6r dieťa, je poplatok **72,- Eur** (šk. 40 Eur + 32 Eur strava).

Mesačný poplatok budem hradiť mesiac vopred na nižšie uvedený bankový účet, najneskôr **do 23. dňa v mesiaci (pripísané na účte)**. V prípade neuhradenia poplatku, 1. deň nasledujúceho mesiaca, nebude dieťa do SMŠ Simbáčik prevzaté. Všetky informácie ohľadne poplatkov za SMŠ som si prečítal, oboznámil som sa s nimi a súhlasím (podrobne rozpísané sú zverejnené na www.sms-simbacik.sk).

5. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka SMŠ, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predpr. vzdelávania.

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v SMŠ Simbáčik **nadobúda platnosť uhradením zápisného vo výške 100,- Eur** (osobne v SMŠ Simbáčik spolu so žiadosťou) alebo na číslo účtu v SLSP: **SK31 0900 0000 0051 7578 2772** - ako VS uveďte dátum narodenia dieťaťa. Zápisné sa vracia iba v prípade neprijatia z dôvodu nedostatku kapacít v SMŠ. Inak sa nevracia. Polovica zápisného (vo výške 50€) bude odpočítaná z platby školného v mesiaci september na október 2023.

Žiadosť o prijatie dieťaťa platí do dňa nástupu dieťaťa uvedeného v danej žiadosti.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Prehlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V Prešove dňa:

.....
podpis rodiča (ZZ)

.....
podpis rodiča (ZZ)

Prijaté dňa:

Podpis potvrdzujúci prebratie: