

MATERSKÁ ŠKOLA PRI ZÁKLADNEJ ŠKOLE,

Jakubany 151, 065 12 Jakubany

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum a miesto narodenia:
Rodné číslo: /	Bydlisko:

Vyhlasenie zákonného zástupcu

- Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení pobytu (v dohodnutom časovom limite) v materskej škole ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
- Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim triednej učiteľke, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle §24 ods. 6 písm. b, c, ods. 7, 8 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verej. zdravia a o doplnení niektorých zákonov).
- V prípade zhoršenia celkového zdravotného stavu, alebo infekcie ohrozujúcej ostatné deti sa zaväzujem nahlásiť to vedeniu materskej školy a ponechám dieťa z dôvodu choroby a liečenia v domácom prostredí.
- Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť:
 - najneskôr **do 10. dňa** v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením výdavkov v materskej škole v zmysle §28 odst.3-5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa aktuálne platného VZN obce Jakubany.
 - najneskôr **do 20. dňa** v príslušnom kalendárnom mesiaci príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na nákup potravín podľa aktuálne platného VZN obce Jakubany.
- Bezodkladne oznámim zásadnú zmenu zdravotného stavu dieťaťa a tiež každú podstatnú zmenu v rodinných vzťahoch (predbežné opatrenie, rozvod, zmena bydliska, priezviska a pod.) triednej učiteľke, alebo ZRŠ pre MŠ.
- Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní, bez udania dôvodu a na základe opakovaného porušovania školského a vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami, môže zástupkyňa pre MŠ jeho dochádzku ukončiť.
- Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia a nechal si vypracovať spoločnosťou **osobnyudaj.sk, s.r.o.** bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov. Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb. Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci - oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou, a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle ust. § 79 zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osob.údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Viac informácií o spracúvaní osob.údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie.

.....
podpisy zákon. zástupcov (rodičov)

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa (zmyslové, telesné, duševné), vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa §24 ods. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

Zdravotný stav dieťaťa (zmyslové, telesné, duševné zdravie):	
Údaje o očkovaní:	
Ďalšie dôležité údaje o dieťati (napr. alergie, diéty):	

.....
Dátum

.....
pečiatka a podpis lekára

(vyplňa MŠ)

Prijaté dňa:

.....
Zástupkyňa riaditeľa školy pre MŠ