

Dieťaťko pri nástupe do materskej školy bude potrebovať :

- Dotazník adaptácie (*príloha*)
- Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti prostredia (*príloha*)
- Vyhlásenie o návšteve len jednej MŠ pre Centrálny register (*príloha*)
- Zápisný lístok stravníka ŠJ pri MŠ (*príloha*)

- malý uterák s uškom na zavesenie
- 2 balíky jednorazových papierových utierok na ruky
- toaletný papier 4 ks/ polrok
- hygienické vreckovky 1 balík (8 ks / polrok)
- tekuté antibakteriálne mydlo v dávkovači s pumpičkou
- hrebeň
- zubnú kefku, zubnú pastu, vlastný pohárik (4- 6 ročné deti)

- pohodlné nohavice (tepláčky) na hranie
- prezuvky (nie šľapky)
- pyžamo
- ruksak (na uschovanie osobných vecí z dôvodu bezproblémovej dezinfekcie detských skriniek)

PROSÍME VŠETKO PODPÍSANÉ !!!

DOTAZNÍK

Milí rodičia,
v záujme čo najvyššej kvality a priedhodnosti adaptačnej doby Vášho dieťaťa Vás prosíme
o nasledovné doplnenie údajov.

Ďakujeme!

Triedne učiteľky

Meno a priezvisko dieťaťa :.....trieda :.....

Čo najpozitívnejšie vplýva na Vaše dieťa , keď je rozrušené ?

Čo u neho vyvoláva pocit strachu ?

Čo vie dieťa upútať – rozveseliť ?

Aké má hlavné povahové črty ?

Má súrodenca (staršieho / mladšieho) ?

Aké má dieťa zvyky pri zaspávaní ?

Trpí alergiou / sú mu podávané lieky ?

Má iné zdravotné problémy ?

Má osvojené základné hygienické návyky ? Pýta sa na WC ?

Prajete si dieťaťko dokrmovať ?

Chcete nás na niečo upozorniť ?

Iné :

Dolu podpísaný/á.....

podávam

podľa §7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

ČESTNÉ VYHLÁSENIE PRE ZBER ÚDAJOV DO CENTRÁLNEHO REGISTRA

Čestne vyhlasujem, že moje dieťa / vid' odsek identifikačné údaje o dieťati/ navštevuje v šk. roku 2024/2025 len MŠ Š. Furdeka 1 v Martine a že som uviedol/ la presné a pravdivé údaje.

Identifikačné údaje o dieťati

Meno a priezvisko

Dátum a miesto narodenia

Adresa trvalého pobytu :

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Identifikačné údaje o zákonom zástupcovi

Meno a priezvisko

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Kontaktný údaj

Údaje o škole (názov školy, ktoré dieťa navštevuje)

MŠ Š. Furdeka 1, 036 01 MARTIN

V Martine, dňa

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa:.....

Materská škola, Š. Furdeka 1, Martin

**ZÁPISNÝ LÍSTOK
stravníka ŠJ pri MŠ**

**Závazne prihlasujem svoje dieťa na stravovanie v zariadení školského stravovania.
Zápisný lístok je platný počas celého obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy.**

Školská jedáleň pri MŠ, Š. Furdeka 1, Martin od dňa 02.09.20...

Meno a priezvisko stravníka/dieťaťa.....

Trieda:.....

Bydlisko.....:

Meno a priezvisko matky (zákonného zástupcu):.....

Číslo

telefónu:.....

Meno a priezvisko otca (zákonného zástupcu):.....

Číslo

telefónu:.....

Číslo účtu v tvare IBAN, z ktorého sa bude realizovať príspevok na stravovanie a na ktorý bude vrátený preplatok príspevku na stravovanie zákonnému zástupcovi dieťaťa po ukončení školského roka:

.....

Súhlas zákonného zástupcu dieťaťa

Svojím podpisom **udeľujem súhlas** prevádzkovateľovi ŠJ pri MŠ **so spracovaním osobných údajov** dieťaťa, ktorého som zákonným zástupcom, a to v informačnom systéme „Stravné“, pre účel poskytnutia stravovania v rozsahu: meno a priezvisko dieťaťa, telefonický kontakt a číslo účtu zákonného zástupcu dieťaťa. Som si vedomý/á, že tento súhlas môžem kedykoľvek odvolať.

V..... dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI PROSTREDIA
(§ 24 odst.8 zákona č.355/2007 Z.z, o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia
v znení neskorších predpisov)

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru, ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu
..... bytom ani jeho
rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie
(karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekársky dohľad) a že nám nie je známe, že
v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú v spoločnej
domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosnú chorobu. Sme si vedomí právnych
následkov, ktoré by nás postihli, keby toto naše vyhlásenie bolo nepravdivé.

V Martine dňa.....

.....

čitateľný podpis