



## VYHLÁSENIA ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Príloha k zmluve o  
poskytovaní vzdelávania číslo .....

### 1.Splnomocnené osoby

Týmto splnomocňujem nasledovné osoby na vyzdvihnutie môjho dieťaťa z materskej školy Espania, na základe preukázania sa platným občianskym preukazom. ( uvádzajte iba osoby ktoré nie sú zákonný zástupcovia dieťaťa uvedený v zmluve)

Meno osoby : ..... Tel. ....

Číslo občianskeho preukazu ..... vzťah k dieťaťu.....

Meno osoby : ..... Tel. ....

Číslo občianskeho preukazu ..... vzťah k dieťaťu.....

Meno osoby : ..... Tel. ....

Číslo občianskeho preukazu ..... vzťah k dieťaťu.....

V prípade, ak dieťa nebude vyzdvihnuté a zákonný zástupca alebo ním splnomocnená osoba nebudú zastihnuteľní telefonicky, riaditeľ materskej školy Espania dopraví dieťa na jeho adresu bydliska. V prípade, ak nebudú oprávnené osoby na tejto adrese, ponechá si riaditeľ dieťa do momentu ako ho budú tieto osoby kontaktovať.

### 2. Dochádzka

O neprivezení dieťaťa informujem materskú školu telefonátom minimálne deň vopred, prípadne predchádzajúci deň pri vyzdvíhovaní dieťaťa. V prípadoch choroby postačuje oznámenie telefonicky do 9:00 hod. daného dňa na telefónne čísla, uvedené na internetovej stránke prevádzky.



Predpokladaný termín ranného príchodu môjho dieťaťa do škôlky bude :

medzi ..... do ..... hod, kedy ho odovzdám iba službukonajúcemu učiteľovi alebo riaditeľke.

Predpokladaný poobedňajší termín, kedy si budem dieťa vyzdvihovať je v čase

medzi ..... do ..... hod. osobne alebo mnou písomne splnomocnenou osobou, uvedenou pri zápise s potrebnými dokladmi.

### 3. Zdravotný stav dieťaťa

V prípade, ak dieťa ochorie počas pobytu v našom zariadení alebo sa u dieťaťa objaví zvýšená teplota, zvracanie, hnačky, kašeľ, kožná choroba, krvácanie z nosu a iná zdravotná komplikácia, bude materská škola Espania okamžite kontaktovať zákonných zástupcov, aby sa dohodli podrobnejšie inštrukcie pre vyzdvihnutie dieťaťa alebo odnesenie dieťaťa k jeho ošetrojúcemu lekárovi, ktorým je:

Meno lekára : .....

Adresa .....

Tel: .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa .....

### Dôležité informácie pre lekára

V prípade akútnej návštevy lekára je niečo o čom by mal byť lekár informovaný ? Má dieťa alergiu na lieky ? Má dieťa špecifické ochorenie ?

.....  
.....

Týmto žiadam materskú školu aby uložila do školskej lekárničky nasledovné lieky, mastičky, alebo spreje ktoré dodám, a na ktoré je moje dieťa zvyknuté v prípade :

akútnej zvýšenej teploty .....



počas špecifickej choroby alebo alergie (uviesť aká) .....

.....

.....

Moje dieťa **má / nemá** \* (nehodiace sa prečiarknite) alergiu na nejaké zvieratko.

Týmto **povoľujem / nepovoľujem** \* (nehodiace sa prečiarknite) aby moje dieťa prišlo do styku so zvieratkami v priestoroch materskej školy (zvieratká v priestore nato určenom na hry s deťmi podľa hygienických pravidiel a štátneho veterinárneho ústavu odporúčajúceho daný druh zvierat pre materské školy. )

Moje dieťa **má / nemá** \* (nehodiace sa prečiarknite) alergiu na opaľovací krém .  
( pozn. v letných obdobiach sú deti pri pobyte v exteriéri natreté opaľovacím krémom proti spáleniu sa )

#### 4. Rešpektovanie podmienok prijatia

Zaväzujem sa, že neprinesiem do materskej školy dieťa ktoré vykazuje známky ochorenia ( kašeľ, soplík, teplota ). V prípade ak sa jedná o sezónne prejavy alergie alebo soplík súhlasím a beriem na vedomie že riaditeľ ma môže požiadať o doklad od lekára o vhodnom zdravotnom stave ako doklad pre inšpekciu alebo pre iných rodičov že do škôlky nebolo dieťa prijaté ako choré. Súhlasím že bez predloženia tohto dokladu na výzvu riaditeľa nebude dieťa v daný deň do materskej školy prijaté.

Zaväzujem sa že oznámim riaditeľovi materskej školy Espania výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.

Ďalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. V prípade, ak nie je pri preberaní dieťaťa v zariadení prítomný riaditeľ, toto oznámenie mu podám telefonicky.

Zaväzujem sa, že si prídem dieťa vyzdvihnúť hneď ako to bude možné ak v škôlke vykazuje známky ochorenia a som privolaný zodpovednou osobou, riaditeľom alebo učiteľom materskej školy.

Nerešpektovanie týchto podmienok o ochrane zdravia iných detí môže vyústiť do vylúčenia dieťaťa z materskej školy.



## 5. Starostlivosť

**Spánok.** Moje špecifické požiadavky na spánok, dĺžku spánku môjho dieťaťa, alebo inštrukcie k tomu čo si dieťa pred spaním vyžaduje sú nasledovné:

.....

.....

.....

**Šport.** Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastňovalo na vychádzkach, športových aktivitách podľa plánu práce na daný školský rok.

Špecifické požiadavky na pohybové aktivity dieťaťa (môže dieťa plnohodnotne cvičiť?)

.....

.....

**Výlety.** Ak bude materská škola organizovať výlet, účasť na divadelnom predstavení, návštevu múzea, galérie, zoo, alebo iný event pre deti mimo priestorov materskej školy vhodné ich vekovej kategórii budú rodičia vždy vopred informovaní o tom aký výlet sa pripravuje a iba na základe ich povolenia sa môže dieťa takéhoto eventu mimo materskej školy zúčastniť. Rodičia tiež môžu každý výlet materskej školy absolvovať spolu s dieťaťom. Prosím zakrúškujte s čím sa najviac stotožňujete :

Veľmi podporujem takéto akcie

Som naklonená týmto akciám avšak iba za účasti rodičov

Som skôr za aktivity iba v rámci priestorov škôlky

Zamietam takúto možnosť pre moje dieťa

Iné .....

.....

**Stravovanie.** Súhlasím, aby sa dieťa stravovalo v materskej škole Espania. Súhlasím s tým, že dieťa môže jesť raňajky (iba pre deti, ktoré prídu pred 8:30 hod.) a večere (iba pre deti zostávajúce dlhšie, ako do 17:00 hod), ktoré sú nakupované v bežnej sieti potravín a podávané v našej výdajni stravy.

Moje špecifické požiadavky na stravovanie môjho dieťaťa v MŠ a pitný režim sú :

.....  
.....

V prípade, ak moje požiadavky na stravovanie dieťaťa sú mimo rozsahu alebo druhu stanoveným právnymi predpismi alebo štátnymi normami, a napriek tomu ich požadujem, som s nimi oboznámený a som si ich vedomý, že Materská škola Espania v takom prípade nezodpovedá za prípadne vzniknuté zdravotné komplikácie.

V prípade ak niektorý z rodičov prinesie do materskej školy tortu alebo iné sladkosti pre oslavu narodeninovej oslavy **súhlasím / nesúhlasím** \* (nehodiace sa prečiarknite) s tým aby moje dieťa bolo účastné na tejto oslave a jedlo tortu alebo iné sladkosti zabezpečené zo strany iného rodiča.

## 6. Súhlas s video a foto prezentáciou

Ako zákonný zástupca dieťaťa dávam svojim podpisom súhlas materskej škole Espania a zriadovateľovi na :

- spracovanie videozáznamov pre evalvačný mechanizmus školy, pre analyticko – pedagogickú prácu metodických a poradných orgánov
- používanie fotografií môjho dieťaťa (bez uvedenia jeho priezviska) na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archiváciu
- používanie videozáznamov pre on-line reklamu materskej školy, jej interiéru, aktivít a výsledkov s účasťou detí bez uvedenia ich priezviska.

## 7. Súhlas so spracovaním osobných údajov

Týmto dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z..

Dňa ..... v .....

.....  
Meno a priezvisko paličkovým písmom

.....  
Podpis zákonného zástupcu