

Evidenčné číslo žiadosti:.....

Dátum prijatia žiadosti:.....

## **Žiadosť**

### **o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárne vzdelávanie**

podľa § 59 ods. 3, ods.4 a ods.7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole, v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

#### **žiadam o prijatie môjho syna / dcéry\*/ do materskej školy**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

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

Rodné číslo: ..... Zdravotná poisťovňa: .....

Adresa trvalého pobytu: .....PSC.....

Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....

Telefónny kontakt – domov:..... Mobil:.....

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

#### **\*Prihlasujem dieťa na formu výchovy a vzdelávania:**

a/ celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)

b/ poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed )

#### **Identifikácia zákonných zástupcov dieťaťa:**

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSC.....

Telefónny kontakt .....

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSC.....

Telefónny kontakt .....

e-mail zákonných zástupcov:

.....  
.....

\*)Nehodiace sa prečiarknite

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/COV**

-Zaväzujem/e sa, že v prípade ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e túto skutočnosť riaditeľovi / triednemu učiteľovi materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme/e, že oznámim/e aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

-Súčasne sa zaväzujem/e , že budem/e pravidelne mesačne a v termíne do 10. dňa v mesiaci 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.

-Beriem/e na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

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

.....  
Podpis/y zákonného/ých zástupcu/ov

.....  
Podpis riaditeľa školy

---

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....  
.....

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

.....

Dátum vydania potvrdenia: .....

.....  
Odtlačok pečiatky a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno – vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

