

## **Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .....Miesto narodenia:.....

Dátum narodenia ..... Rodné číslo ..... Národnosť .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .....

Bydlisko ..... PSC .....

Číslo telefónu – domov: ..... mobil: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

tel. číslo: .....

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

tel. číslo: .....

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy) .....

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),  
b) poldenný pobyt (desiata, obed),

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....

Súrodenci:

Meno	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

---

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

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 1/2021 zo dňa 03. 09. 2021

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

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

Týmto dotknutá osoba vyhlasuje, že bola riadne oboznámená so spracovaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z nástenky v priestore MŠ a [www.slniecko.dlhopele@gmail.com](mailto:www.slniecko.dlhopele@gmail.com)

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpis zákonného zástup

### Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní: .....

Dátum:..... Pečiatka a podpis lekára: .....