

**ŽIADOSŤ  
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa :** .....

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

Rodné číslo: .....Národnosť: .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne : .....

Bydlisko: .....PSČ: .....

Číslo telefónu – domov: .....Mobil: .....

Meno a priezvisko otca .....

Adresa zamestnávateľa: .....

Pracovné zaradenie: .....tel: .....

Meno a priezvisko matky:.....

Adresa zamestnávateľa: .....

Pracovné zaradenie: .....tel: .....

\*Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ ( uviesť ktorú a dokedy).....

- \***Žiadam prijať dieťa do MŠ na:**
- a) celodenný pobyt ( desiata, obed, olovrant)
  - b) poldenný pobyt ( desiata, obed)
  - c) poldenný pobyt ( obed, olovrant)
  - d) adaptačný pobyt
  - e) diagnostický pobyt

**Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:** .....

**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 vnútorného 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 phradu 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. 16/2018 platné od dňa 01.01.2019.

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 písm.7 školského zákona.

.....  
dátum vyplnenia žiadosti

.....  
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

---

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave 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. 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

---

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

\*) nehodiace sa preškrtnite