

## Ž I A D O S Ť

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ s vyučovacím jazykom slovenským

ÚDAJE O DIEŤATI:	
Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Zdravotná poisťovňa:
Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu dieťaťa: (ulica, číslo, PSČ, mesto)	
Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ * (uviesť ktorú a odkedy dokedy) * nehodiace sa prečiarknite	
Nástup dieťaťa do MŠ žiadam/e od:	
Ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (vyznačte)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> áno

### ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA

<b>MATKA:</b> (titul, meno, priezvisko, titul)	
Adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, PSČ, mesto)	
Kontakt na účely komunikácie:      t. č.:	
e-mail:	
<b>OTEC:</b> (titul, meno, priezvisko, titul)	
Adresa trvalého pobytu: (ulica, číslo, PSČ, mesto)	
Kontakt na účely komunikácie:      t. č.:	
e-mail:	
<b>Korešpondenčná adresa:</b> - na účely doručenia rozhodnutia o prijatí alebo neprijatí dieťaťa do materskej školy na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov podľa § 144a ods. 4 školského zákona (adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)	

*Vyplní materská škola*

Dátum prijatia prihlášky: .....

Evidenčné číslo prihlášky: .....

.....  
Pečiatka a podpis riaditeľky materskej školy

## Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa

1. **Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé** a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.
2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.
3. Zaväzujem sa dodržiavať školským poriadkom materskej školy a budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 140 ods. 9 a 10 poplatok za stravu.

### UPOZORNENIE

V prípade, že je dieťa zverené do starostlivosti jednému z rodičov, zákonný zástupca predloží Materskej škole Nováčany k nahliadnutiu súdne rozhodnutie o zverení dieťaťa do opatery.

Ak ide o dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast a vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Ak ide o dieťa s diétnym programom či zdravotnými ťažkosťami, predloží zákonný zástupca Materskej škole Nováčany vyjadrenie príslušného zariadenia k danému problému.

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

V ..... dňa: .....

.....  
Podpis ZZ (matky)

.....  
Podpis ZZ (otca)

## 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 *o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy.*

**\*Dieťa:** (je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy)

je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

**Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania.    ÁNO    NIE**

**Iné skutočnosti, ktoré pokladáte za dôležité uviesť** (alergie, iné závažné problémy):

.....  
.....  
.....

-----  
Dátum, pečiatka a podpis lekára