

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa do Materskej školy**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia ..... Miesto narodenia ..... Rodné číslo .....

Národnosť ..... Názov a číslo zdravotnej poisťovne .....

Bydlisko ..... PSČ .....

Meno a priezvisko otca: .....

Kontakt na účely komunikácie : .....

Meno a priezvisko matky: .....

Kontakt na účely komunikácie : .....

Počet súrodencov v rodine : .....

\*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),
- c) poldenný pobyt (obed, olovrant),
- d) adaptačný pobyt,
- e) diagnostický pobyt.

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

**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 platným pre príslušný školský rok.

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

Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy odovzdám(e) službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej starostlivosti a činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba, na základe môjho písomného splnomocnenia.

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

### **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.....

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

\*) Nehodiace sa prečiarknite

Dátum prijatia žiadosti riaditeľkou MŠ : .....