

## Materská škola Zemianske Podhradie 117

### **ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa do materskej školy**

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 v znení neskorších predpisov.

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie môjho syna/ mojej dcéry\* do materskej školy

v školskom roku 2023/ 2024 od..... .

#### **Prihlasujem dieťa na pobyt:**

a) celodenný

b) poldenný (desiata, obed)

Meno a priezvisko dieťaťa.....

dátum narodenia..... miesto narodenia.....

Rodné číslo.....Národnosť.....Štátna príslušnosť.....

Bydlisko:.....PSC.....

Materinský jazyk ..... Zdravotná poisťovňa.....

#### **Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

Titul. meno a priezvisko matky.....

Bydlisko.....tel. č. ....

E - mail: .....

Titul. meno a priezvisko otca.....

Bydlisko.....tel. č.....

E - mail: .....

### Vyhlásenie zákonného/-ých zástupcu/-ov

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.

Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Som si vedomý/á/, že ak dieťa nenastúpi do MŠ do 15.septembra z neopodstatnených dôvodov, na jeho miesto možno prijať iné dieťa.

V ..... dňa.....

Podpisy zákonných zástupcov: matka:..... otec: .....

### Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

a) Dieťa je **spôsobilé** navštevovať MŠ

b) Dieťa je **nespôsobilé** navštevovať MŠ

Údaje o povinnom očkovaní.....

Údaje o alergiách dieťaťa.....

Zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy:

.....

.....

.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca dieťaťa predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Dátum: .....

.....

pečiatka a podpis  
všeobecného lekára pre deti a dorast