

## Ž I A D O S Ť

### O PRIJATIE NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Názov zdravotnej poisťovne:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu:	Primárny materinský jazyk:
Údaje o zákonných zástupcoch	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:

(vyznačte krížikom)

Dieťa:

- navštevovalo MŠ .....  
(uviesť presný názov, adresu MŠ a časové obdobie- od kedy do kedy)
- nenavštevovalo MŠ

MŠ navštevuje súrodenec:  áno  nie

(vyznačte krížikom)

Prihlasujem dieťa na:

- celodennú výchovu a vzdelávanie
- poldennú výchovu a vzdelávanie

Závazne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy Dlhé Stráže 88, 054 01 Dlhé Stráže

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

.....  
*podpis zákonného zástupcu – otec*

.....  
*podpis zákonného zástupcu – matka*

**Vyhlasenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dni svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 152 písm. c.) zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „školský zákon“).
3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
5. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas materskej škole ako spracovateľovi so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a to za účelom prijímania detí do materskej školy a ich následnou dochádzkou. Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch na zabezpečenie plnenia povinností materskej školy pri prijímaní a dochádzke detí. Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

.....  
*podpis zákonného zástupcu – otec*

.....  
*podpis zákonného zástupcu - matka*

**Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (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 vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole:

Meno dieťaťa: ..... Dátum narodenia: .....

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Dieťa je telesne zdravé                     | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| Dieťa je duševne zdravé                     | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |
| Absolvovalo všetky povinné očkovania        | <input type="checkbox"/> ÁNO | <input type="checkbox"/> NIE |

**(ošetrojúci lekár vyznačí krížikom)**

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára

Dátum prijatia žiadosti materskou školou: