Meno a priezvisko rodiča: ....................................................................................................................................................................

Bydlisko: ...................................................................................................................................................... PSČ: ................................

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy**

(vyučovací jazyk: slovenský)

Prvé prijatie do MŠ – Prijatie  prestupom /\*

**Meno a priezvisko dieťaťa**: .................................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................... Rodné číslo: ........................................Rodné priezvisko: ..................................................

Miesto narodenia: ..................................................................... Okres: ..............................................................................................

Národnosť: ............................................. Štátna príslušnosť: ........................... Rodný jazyk: .............................................................

**Trvalé bydlisko** (podľa obč. preukazu rodiča): ....................................................................................................................................

PSČ ................................ Okres: ......................................................................................... Tel.č.: ......................................................

Adresa bydliska, z ktorého dieťa dochádza do školy: .........................................................................................................................

Dieťa žije v úplnej rodine (s matkou a otcom): áno\* / nie \*

Ak nie, dieťa je súdom zverené do starostlivosti: matky\*/ otca \*/ striedavá starostlivosť\*

**Otec** (titul, meno a priezvisko) .............................................................................................................................................................

Trvalé bydlisko (podľa obč.preukazu): .................................................................................................................................................

PSČ ............................................... Okres: ............................................................................................................................................

Tel.č.: ................................................................................ e-mail: .......................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ............................................................................................................................ PSČ: .................................

**Matka** (titul, meno a priezvisko ) .........................................................................................................................................................

Trvalé bydlisko (podľa obč.preukazu): .................................................................................................................................................

PSČ ............................................... Okres: ............................................................................................................................................

Tel.č.: ................................................................................ e-mail: .......................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ............................................................................................................................ PSČ: .................................

**Dieťa *navštevovalo – nenavštevovalo* /\* materskú školu (uveďte jej názov, adresu ):**......................................................................

............................................................................................................... Od: ..................................... do: ............................................

**Prihlasujem dieťa do materskej školy na pobyt:**

1. celodenný (desiata, obed, olovrant) /\*
2. poldenný (desiata, obed) /\*

**Nástup dieťaťa do materskej školy v školskom roku 2024/25 žiadam odo dňa: a) 1.9. 2024 /\***

**b) iný: ................................./\***

**/\*** označte správny údaj alebo doplňte údaj Otočte list!

**-2-**

**Oznamujeme, že dieťa:**

1. **má - nemá /\*** identifikované špeciálne výchovno – vzdelávacie potreby (ŠVVP) zariadením výchovného poradenstva a prevencie
2. **má - nemá /\*** diagnostikované zmyslové, telesné alebo mentálne postihnutie
3. **navštevuje – nenavštevuje logopéda/\*** - uveďte druh rečovej vady ....................................................................................

**/\*** - označte, čo platí

Uveďte lekárom diagnostikované ochorenia – epilepsia, diabetes, alergie, poruchy stravovania, neurotická symptomatika a iné, o ktorých by mala škola vedieť: ...........................................................................................................................................................

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

**Upozornenie:**

V prípade, že odpoveď a) je kladná, rodič musí k žiadosti o prijatie predložiť aj **vyjadrenie (správu) príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (CPP)**.

V prípade, že odpoveď b) je kladná, rodič musí k žiadosti o prijatie predložiť aj **vyjadrenie (správu) príslušného odborného lekára.**

**Čestné vyhlásenie:**

**Vyhlasujem, že 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.**

**Vyhlásenie zákonného zástupcu:**

1. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem **pravidelne mesačne a načas platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou v MŠ** (zákon č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon, VZN obce Golianovo č. 4/2023) a **príspevok na stravovanie**.
2. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní **bez oznámenia dôvodu**, riaditeľka školy po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.
3. Zaväzujem sa, že ak moje dieťa  **bude prijaté do** **inej materskej školy, ihneď to oznámim riaditeľke Základnej školy s materskou školou v Golianove (kontakt: 037/658 11 63).**

V Golianove dňa ...........................

......................................... ......................................... podpis matky podpis otca

Poznámka: Osobné údaje na účely prijímacieho konania sú spracovávané podľa osobitného predpisu (podľa zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

Rozhodnutie riaditeľky školy z prijímacieho konania bude zaslané na korešpondenčnú adresu rodiča podľa priloženého vyhlásenia zákonných zástupcov (Príloha). V prípade rozvedených rodičov zasielame rozhodnutie o prijatí/neprijatí obom rodičom, ak je uvedená ich korešpondenčná adresa.

**Vypĺňa škola:**

* dieťa pokračuje v šk.r. 2024/25 v plnení povinného predprimárneho vzdelávania: **áno - nie**
* dieťa bude plniť v šk.r. 2024/25 povinné predprimárne vzdelávanie: **áno - nie**

**Došlo dňa:**

Príloha 1

**Písomné vyhlásenie**

**k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

**podľa § 144a zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)**

**a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

**Zákonní zástupcovia**

**matka/zákonný zástupca 1:**

titul, meno a priezvisko ....................................................................................................................................................

adresa pobytu/doručovacia adresa ..................................................................................................................................

PSČ ................................ e-mail ............................................................................... mobil ..............................................

mám aktívnu elektronickú schránku na portáli *Slovensko.sk*: áno - nie/\*

**otec/zákonný zástupca 2:**

titul, meno a priezvisko ....................................................................................................................................................

adresa pobytu/doručovacia adresa ..................................................................................................................................

PSČ ................................ e-mail ............................................................................... mobil ..............................................

mám aktívnu elektronickú schránku na portáli *Slovensko.sk*: áno - nie/\*

**dieťaťa/žiaka** ........................................................................................................... narodeného ..................................

**vyhlasujeme**, že na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých škola rozhoduje podľa Správneho poriadku a kde sa vyžaduje podpis nás oboch rodičov/zákonných zástupcov dieťaťa/žiaka

* tieto písomnosti **bude podpisovať iba jeden rodič/zákonný zástupca** a
* rozhodnutia v správnom konaní sa **doručia iba jednému rodičovi/zákonnému zástupcovi:**

**.................................................................................**

(uveďte jeho meno a priezvisko)

V ....................................................... dňa .................................

Podpis zákonného zástupcu 1 ....................................................................

Podpis zákonného zástupcu 2 ....................................................................

/\* - označte, čo je správne

Príloha 2

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve**

(vypĺňa pediater)

Meno a priezvisko dieťaťa: ....................................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................... Bydlisko: ..............................................................................................

Uveďte, či dieťa trpí takým ochorením alebo stavom, ktorého prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú a o ktorých by mal pedagóg vedieť (napr. percepčné poruchy, epilepsia, cukrovka, neurotická symptomatika, mentálna porucha, hyperaktivita, porucha výživy, iné telesné alebo duševné postihnutie a i.): ..................................................................................

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

**Alergie**: ................................................................................................................................................................

**Diétne stravovanie určené pre**: diabetika - celiatika - iné: ..................................................................................

(Upozornenie: Ak má dieťa indikované diétne stravovanie, rodič je povinný doložiť túto informáciu vyjadrením odborného lekára.)

**Očkovanie**:

* povinné: **áno - nie** /\* (označte správny údaj)
* iné (vypíšte): ...........................................................................................................................................
* rodič **odmietol očkovanie – dieťa nebolo očkované** /\* proti: .....................................................................

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

z dôvodu: ...........................................................................................................................................................

**Záver:**

Dieťa **je - nie je** /\* spôsobilé na základe uvedených skutočností navštevovať materskú školu.

/\* Označte správny údaj!

Dátum:.......................... Meno a priezvisko lekára: .........................................................................................

Podpis a pečiatka lekára: