

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Názov zdravotnej poisťovne:
Štátne občianstvo:	Národnosť
<b>Bydlisko (adresa)</b>	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcov dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Adresa (trvalý pobyt):	Adresa (trvalý pobyt):
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
e-mail:	e-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Dieťa (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> Navštevovalo MŠ <input type="checkbox"/> Nenavštevovalo MŠ	uviesť ktorú a odkedy a dokedy:
Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):		
<input type="checkbox"/>	celodennú (desiata, obed, olovrant)	
<input type="checkbox"/>	poldennú (desiata, obed)	<input type="text"/>
Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):		

\_\_\_\_\_

Dátum podania žiadosti

\_\_\_\_\_

podpis otca

\_\_\_\_\_

podpis matky

## Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (strašia 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 dní, písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle §24 ods. 6 písm. b), c) ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle §28 ods. 3 – 5 zákona NR SR č. 245/2007 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa v žiadosti o prijatie pre účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v zmysle školského zákona č. 245/2008, zákona č. 18/2018 Z. z. v znení neskorších predpisov o ochrane osobných údajov, zákona č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008- II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007- II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.).
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

\_\_\_\_\_

podpis otca

\_\_\_\_\_

podpis matky

### Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, prípadne neočkovaní 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 v znení neskorších predpisov) a §3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Dieťa (nehodiace sa prečiarknite):

- je spôsobilé navštevovať materskú školu
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Iné údaje o dieťati (alergie a iné):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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

Dátum: \_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis lekára: \_\_\_\_\_