



**MATERSKÁ ŠKOLA**  
Námestie sv. Martina 80 , 082 71 Lipany  
www.mscentrum.edupage.org  
e-mail: ms.centrumlipany@centrum.sk

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA**  
**na predprimárne vzdelávanie**  
**s vyučovacím jazykom slovenským**

<b>DIEŤA</b>	<b>Meno, priezvisko dieťaťa:</b>	Rodné číslo:
		Národnosť:
	<b>Dátum narodenia:</b>	Číslo zdravotnej poisťovne:
	<b>Miesto narodenia:</b>	Národnosť:
	<b>Bydlisko:</b> Trvalý pobyt: Prechodný pobyt:	

<b>OTEC</b> (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	<b>Bydlisko:</b> Trvalý pobyt: Prechodný pobyt:
	Zamestnanie:*	Telefónne číslo:

<b>MATKA</b> (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	<b>Bydlisko:</b> Trvalý pobyt: Prechodný pobyt:
	Zamestnanie :*	Telefónne číslo: E-mail:

<b>Žiadam prijať dieťa do MŠ na</b> (vhodné zakrúžkujte): a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	
<b>Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa:</b> (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

<b>Počet súrodencov:</b>	<b>Navštevujú MŠ (uviesť názov MŠ):</b>
--------------------------	---

<b>Závazný dátum nástupu</b> do MŠ Nám. sv. Martina 80, Lipany <b>žiadam odo dňa:</b>	<b>Dátum podania žiadosti:</b>
--	--------------------------------

\*nepovinný údaj

## Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

### Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

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

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu\*)
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu\*)

### Záznamy o očkovaní:

.....  
Dátum

.....  
Pečiatka a podpis pediatra

\*) nehodiace sa prečiarknite

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- 1) Čestne 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.
- 2) Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a pri odchode domov ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
- 3) V prípade prenosného ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (alebo triednemu učiteľovi). Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- 4) Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia mesta Lipany.
- 5) Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona na vymedzený účel po celú dobu návštevy MŠ Nám. sv. Martina 80 v Lipanoch a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov.
- 6) 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.
- 7) **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

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