

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

Žiadam o prijatie dieťaťa do **Materskej školy Novohorská 1, 831 06 Bratislava**,
v školskom roku od

Meno a priezvisko **dieťaťa**:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Meno a priezvisko **matky**: email:

Adresa trvalého pobytu:

Zamestnanie: tel. č.:

Elektronická schránka: mám zriadenú a aktivovanú na www.slovensko.sk

ÁNO E..... NIE

Uvedte číslo Vašej schránky

Meno a priezvisko **otca**: email:

Adresa trvalého pobytu:

Zamestnanie: tel. č.:

Elektronická schránka: mám zriadenú a aktivovanú na www.slovensko.sk

ÁNO E..... NIE

Uvedte číslo Vašej schránky

Vyhlasenie zákonných zástupcov:

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, včítane zdravotného stavu dieťaťa, 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 Ministerstva školstva SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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 školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Dávam súhlas na spracovanie uvedených údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

*Ďalej vyhlasujem, že všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať **len jeden** zákonný zástupca a rozhodnutie žiadame doručiť **jednému** zákonnému zástupcovi.*

.....
Titul, meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu, ktorý bude podpisovať písomnosti a prevezme rozhodnutie

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

Otec:

V Bratislave, dňa:

Matka:

Potvrdenie 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 a § 59 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko dieťaťa:

Psychický vývin dieťaťa:

je spôsobilé

nie je spôsobilé

navštevovať materskú školu.

Fyzický vývin dieťaťa:

je spôsobilé

nie je spôsobilé

navštevovať materskú školu.

Očkovanie dieťaťa:

je očkované

nie je očkované

** nehodiace sa prečiarknuť*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....
.....

Meno pediatra dieťaťa:

č. telefónu na pediatra dieťaťa:

V Bratislave, dňa:

.....

pečiatka a podpis pediatra

Vypíňa MŠ

Žiadosť prijatá dňa:

Pod rokovacím číslom:

údaje overila:

Číslo rozhodnutia:

.....

riaditeľka MŠ