

Číslo žiadosti: .....

Dátum: .....

Miesto: .....

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa do materskej školy**

podľa § 59 ods. 3, 4, 7, 11 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry\*) do materskej školy na :**

- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
- b) poldenný pobyt (desiata, obed),
- c) poldenný pobyt (obed, olovrant),
- d) adaptačný pobyt,
- e) diagnostický pobyt.

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy : .....

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum a miesto narodenia .....

Národnosť ..... Štátne občianstvo .....Rodné číslo .....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .....

.....

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

.....

Kontakt na účely komunikácie: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .....

.....

Kontakt na účely komunikácie: .....

Ďalšie informácie: .....

E mail:

Elektronická schránka zákonného zástupcu(slovensko.sk):

## **VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej zamestnankyni a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba, na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.

Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 6 školského zákona.

.....

Dátum vyplnenia žiadosti, podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

### **Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle § 59 ods. 4 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu  
nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovaní: .....

Dátum: ..... Odtlačok pečiatky a podpis lekára .....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a odporúčenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

\*) Nehodiace sa prečiarknite

Osobné údaje sú chránené a spracovávané v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

