

číslo žiadosti:  
žiadosť prijatá dňa:

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Materská škola, Matice slovenskej 740/7, Stropkov

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....Miesto narodenia: .....

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

Informácie o rodičoch / zákonných zástupcoch dieťaťa	
OTEC: Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:  E-mail:	MATKA: Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:  E-mail:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u rodičov / zákonných zástupcov :	

Uviest' záväzný dátum nástupu do materskej školy: .....

### VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):

Čestne vyhlasujem/e, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí, môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov o našom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Zároveň čestne vyhlasujem/e, že budem/e riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole § 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ

Zároveň čestne prehlasujem, že moje dieťa nenavštevuje inú materskú školu. .

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpisy oboch zákonných zástupcov

### Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé                    ÁNO            NIE  
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve        ÁNO            NIE  
Absolvovalo všetky povinné očkovania            ÁNO            NIE

Ďalšie poznámky lekára pre deti a dorast: /Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia)/

Dátum vydania potvrdenia:

pečiatka a podpis lekára