

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy,
v školskom roku 2024/2025

Meno a priezvisko **dieťaťa**

Dátum narodeniaMiesto narodenia

Rodné čísloNárodnosť.....Štátna príslušnosť.....

Materinský jazyk:

Miesto trvalého pobytu:.....

Miesto prechodného/obvyklého pobytu, ak sa nezhoduje s trvalým pobytom

Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

a) celodenný pobyt

b) poldenný pobyt

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

Meno a priezvisko, rodné meno **matky**.....email

Miesto trvalého pobytu:..... tel.:

Miesto prechodného/obvyklého pobytu /ak sa nezhoduje s trv. pobytom/

Meno a priezvisko, rodné meno **otca**email

Miesto trvalého pobytu:..... tel.:

Miesto prechodného/obvyklého pobytu /ak sa nezhoduje s trv. pobytom/

Vyhlasenie zákonných zástupcov:

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane 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.

V, dňa

Podpisy obidvoch zákonných zástupcov

matka.....

otec.....

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

Meno pediatra dieťaťa:

č. telefónu na pediatra dieťaťa:

V dňa

.....
pečiatka a podpis pediatra

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

Vypĺňa Materská škola

Žiadosť prijatá dňa

Pod číslom preberajúca.....

Číslo rozhodnutia

.....
Riaditeľka MŠ