ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy ......................................................,

v školskom roku 2024/2025

Meno a priezvisko **dieťaťa** ......................................................................

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

Rodné číslo .....................................Národnosť.........................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/ .....................................................

Vyhlásenie 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.

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