



## Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

<b>Meno a priezvisko dieťaťa:</b>	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Materinský jazyk:	Štátna príslušnosť:
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

<b>Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:</b>	
<b>OTEC</b>	<b>MATKA</b>
Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko:	Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko:
<b>Adresa bydliska a druh pobytu (trvalý, prechodný...):</b>	<b>Adresa bydliska a druh pobytu (trvalý, prechodný...):</b>
<b>Kontakty na účely komunikácie:</b> Číslo telefónu: E-mail:	<b>Kontakty na účely komunikácie:</b> Číslo telefónu: E-mail:

<b>Prihlasujem dieťa do materskej školy (zaškrtnite):</b> <input type="checkbox"/> Materská škola s vyučovacím jazykom maďarským - Óvoda, Budulov 116, Moldava nad Bodvou <input type="checkbox"/> Materská škola s vyučovacím jazykom maďarským - Óvoda, ČSA 22, Moldava nad Bodvou <input type="checkbox"/> Materská škola, Hviezdoslavova 17, Moldava nad Bodvou <input type="checkbox"/> Materská škola, Krátka 10, Moldava nad Bodvou <input type="checkbox"/> Materská škola, Severná 19, Moldava nad Bodvou
<b>Dieťa (zaškrtnite):</b> <input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ ( <i>uviesť adresu, od-do</i> ): <input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ
<b>Prihlasujem dieťa na výchovno-vzdelávaciu činnosť (zaškrtnite):</b> <input type="checkbox"/> celodennú (desiata, obed, olovrant) <input type="checkbox"/> poldennú (desiata, obed) <input type="checkbox"/> poldennú (desiata)
Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa ( <i>uviesť záväzne</i> ):

\_\_\_\_\_  
Dátum podania žiadosti

\_\_\_\_\_  
Podpis otca (zákonného zástupcu)

\_\_\_\_\_  
Podpis matky (zákonného zástupcu)



### **Vyhlásenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná splnomocnená osoba.
2. Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, 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.
3. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí. Zaväzujem sa riadiť sa školským poriadkom materskej školy.
4. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne prispievať na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 odst.5 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Mesačný príspevok sa uhrádza vopred do desiateho dňa v kalendárnom mesiaci.
5. Súhlasím s pedagogickým diagnostikovaním môjho dieťaťa.
6. V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, beriem na vedomie, že som povinný poskytnúť materskej škole osobné údaje môjho dieťaťa pre povinné spracovanie v rozsahu, aký ustanovuje zákon č. 245/2008 Z. z. (školský zákon).
7. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka môže jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

\_\_\_\_\_  
Podpis otca (zákonného zástupcu)

\_\_\_\_\_  
Podpis matky (zákonného zástupcu)

### **Potvrdenie ošetrojúceho lekára.**

**Potvrdenie lekára 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 o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia:**

Dieťa absolvovalo povinné očkovanie:

ÁNO – NIE (nehodiace sa preškrtnite)

\_\_\_\_\_  
Dátum

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis lekára