

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Počet súrodencov:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy (uviesť adresu):	
Požadovaný výchovný jazyk:	
Dieťa:(zaškrtnite)	navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a od kedy do kedy) nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):	
☐ celodennú (desiata, obed, olovrant)	
☐ poldennú (desiata, obed)	
☐ poldennú (desiata)	
☐ adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu hodiny denne,	
predpoklad ukončenia adaptačného pobytu	

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):
--

Dátum podania žiadosti

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole **dlhšej ako 5 dní** písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (Zákon č. 122/2013 Z. z.)
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

podpis zákonného zástupcu

Potvrdenie detského lekára

Potvrdenie lekára 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z o materskej škole v znení neskorších predpisov):

Uveďte údaj o povinnom očkovaní:

dátum

pečiatka a podpis lekára