

## Ž I A D O S Ť

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**Žiadam o prijatie môjho dieťaťa** na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy, č. 66, Kostolište v školskom roku .....

**Meno a priezvisko dieťaťa** .....

Dátum narodenia ..... Rodné číslo .....

Miesto narodenia .....

Národnosť ..... Štátna príslušnosť .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>1</sup>:

.....

Zdravotná poisťovňa/číslo .....

**Meno a priezvisko matky** .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Kontakty na účely komunikácie:

Tel. číslo: ..... E-mail: .....

**Meno a priezvisko otca** .....

Adresa trvalého pobytu .....

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Kontakty na účely komunikácie:

Tel. číslo: ..... E-mail: .....

Korešpondenčná adresa<sup>2</sup>: .....

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na pobyt<sup>3</sup>:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie

b) poldennú výchovu a vzdelávanie

Poznámka<sup>4</sup>:

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od dňa: .....

<sup>1</sup> Nehodiace údaje sa nevyplňujú

<sup>2</sup> Uvedie sa len vtedy, ak je iná ako miesto trvalého pobytu alebo miesto, kde sa matka/otec obvykle zdržiava

<sup>3</sup> Nehodiace sa prečiarknuť

<sup>4</sup> Zákonný zástupca môže uviesť informáciu napr. o tom, či dieťa:

- v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu

- žiada o prijatie na predprimárne vzdelávanie aj do inej/iných materských škôl

- má v materskej škole staršieho súrodenca atď.

### **Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa**

*Zaväzujem(e) sa, že budem(e) dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (ďalej len „školský zákon“) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie, podľa § 140 ods. 9 a 10 v súlade s VZN obce Kostolište.*

*Súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. školský zákon pre potreby materskej školy.*

*Som(e) si vedomý, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy, môže riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.*

*V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľke materskej školy.*

**Čestne prehlasujem(e), že všetky údaje uvedené žiadosti, sú úplné a pravdivé.**

Podpisy obidvoch zákonných zástupcov: .....

.....

V ..... dňa .....

### **Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

*Vyjadrenie lekára podľa § 24 ods. 7 podľa § 24 ods. 7 zákona 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. školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.*

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať materskú školu<sup>5</sup>.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku .....

Údaje o povinnom očkovaní .....

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára

### **Vyplní materská škola**

Číslo žiadosti .....

Dátum prijatia .....

Prijala .....

<sup>5</sup> Nehodiace sa prečiarknuť