ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským

Žiadam o prijatie dieťaťa do **Materskej školy Cyprichova 74, 831 53 Bratislava**, v školskom roku ..... od .....

Meno a priezvisko **dieťaťa** .....
Dátum narodenia ..... Miesto narodenia .....
Rodné číslo ..... Národnosť..... Štátna príslušnosť.....
Bydlisko: ..... PSČ.....

Meno a priezvisko **matky** ..... email .....
Bydlisko ..... tel. č. .....
Zamestnanie ..... tel. č.....
Elektronická schránka: Žiadam o komunikáciu prostredníctvom mojej elektronickej schránky, ktorú mám zriadenú na slovensko.sk

ÁNO ☐ ..... NIE ☐
Uveďte dátum narodenia

Meno a priezvisko **otca** ..... email .....
Bydlisko ..... tel. č.....
Zamestnanie ..... tel. č. .....
Elektronická schránka: Žiadam o komunikáciu prostredníctvom mojej elektronickej schránky, ktorú mám zriadenú na slovensko.sk

ÁNO ☐ ..... NIE ☐
Uveďte dátum narodenia

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

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 Bratislave dňa .....

Podpisy obidvoch zákonných zástupcov
.....
.....

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 § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.:

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*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

.....

Meno detského lekára dieťaťa: .....

č. telefónu na pediatra dieťaťa: .....

V Bratislave dňa .....

.....

pečiatka a podpis pediatra

Vypĺňa MŠ

Žiadosť prijatá dňa .....

Pod rokovacím číslom ..... *preberajúca.....*

.....

riaditeľka MŠ