

**Žiadosť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**  
**Ul. Dostojevského 933/5, 014 01 Bytča**

www.msdojstovskehojbytca.webnode.sk    tel. č.: 041/553 3164, 0911/ 374 617

eziadosťmsdojstovskeho@gmail.com    msdojstovskeho@gmail.com

<b>Meno, priezvisko a rodné priezvisko dieťaťa:</b>	Rodné číslo:
Dátum a miesto narodenia:	
Štátna príslušnosť:	Národnosť:
Adresa trvalého pobytu/pobytu kde sa dieťa zdržiava:	
<b>Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko matky:</b>	
Trvalé bydlisko:	
Prechodné bydlisko:	
e-mail:	Tel. č.:
<b>Titul, meno a priezvisko otca:</b>	
Trvalé bydlisko:	
Prechodné bydlisko:	
e-mail:	Tel. č.:
Súrodenci dieťaťa: (meno a priezvisko, rok narodenia)	
Dieťa toho času navštevuje – nenavštevuje MŠ* <span style="float: right;">* <i>hodiace sa označte</i></span>	
<b>Nástup dieťaťa do MŠ žiadam od:</b>	
Žiadam o prijatie na: <input type="checkbox"/> celodenný pobyt dieťaťa (desiata, obed, olovrant)* <input type="checkbox"/> poldenný pobyt dieťaťa (desiata, obed)* <span style="float: right;">* <i>hodiace sa označte</i></span>	
<b>Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, lekárske vyjadrenie.</b>	
<i>Podľa §144a školského zákona sa vyžaduje podpis oboch zákonných zástupcov dieťaťa.</i>	
_____ <b>Podpis matky a podpis otca ( zákonných zástupcov)</b>	

**Vyplní Materská škola**

Dátum prijatia prihlášky: \_\_\_\_\_ Evidenčné číslo prihlášky: \_\_\_\_\_

Pečiatka školy, podpis riaditeľky školy:

## Vyhlásenie zákonného zástupcu

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods.9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V zmysle zákona č. 18/2018 z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

***Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy .***

V \_\_\_\_\_, dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Podpis matky a podpis otca ( zákonných zástupcov)**

## Vyjadrenie a potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast

o zdravotnom stave dieťaťa (podľa § 24 ods.7 zákona č. 355/2007 z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov), či je dieťa spôsobilé navštevovať materskú školu, vrátane informácie o očkovaní.

### Dieťa

- je spôsobilé navštevovať MŠ\* – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku
- je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami\* – uviesť ktoré, napr. alergie, zdravotné znevýhodnenie, iné závažné problémy a skutočnosti \_\_\_\_\_
- nie je spôsobilé navštevovať MŠ\* \*hodiace sa označte

Údaj o povinnom očkovaní: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Pečiatka a podpis lekára**