

**MATERSKÁ ŠKOLA P. Jilemnického 748/36, 922 07 VEĽKÉ KOSTOLANY**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy  
s celodennou výchovou a vzdelávaním**

Podpísaní rodičia /zákonní zástupcovia/ žiadame o prijatie svojho dieťaťa na predprimárne  
vzdelávanie do **Materskej školy vo Veľkých Kostolnoch**  
s výchovným jazykom slovenským v školskom roku: \_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko dieťaťa:** \_\_\_\_\_

**Dátum narodenia:** \_\_\_\_\_ **Miesto narodenia:** \_\_\_\_\_

**Rodné číslo:** \_\_\_\_\_ **Národnosť:** \_\_\_\_\_ **Štátne občianstvo:** \_\_\_\_\_

**Trvalý pobyt (alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese  
trvalého pobytu:**

\_\_\_\_\_

**Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

**Meno a priezvisko otca:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Kontakt na účel komunikácie:** \_\_\_\_\_

*(č.telefónu, e-mail, elektronická schránka)*

**Meno a priezvisko matky:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Kontakt na účel komunikácie:** \_\_\_\_\_

*(č.telefónu, e-mail, elektronická schránka)*

**Prihlasujem dieťa na pobyt: (zakrúžkujte)**

**a) celodenný (desiata, obed, olovrant)**

**b) poldenný (desiata, obed)**

**Záväzný dátum nástupu:** \_\_\_\_\_

**V** \_\_\_\_\_ **Dňa:** \_\_\_\_\_

## Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 o MŠ v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 Z. z.

*Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je spôsobilé plniť požiadavky súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy. Absolvovalo všetky povinné očkovania.*

Dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pečiatka a podpis lekára

*Vyplní materská škola*

Dátum prijatia žiadosti:

Evidenčné číslo žiadosti:

Pečiatka MŠ

Podpis riaditeľky MŠ

## Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. **Vyhlasujem**, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. **Zaväzujem sa**,
  - že oznámim riaditeľke materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí,
  - že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s uznesením obecného zastupiteľstva č.1/2013,bod B/10, zo dňa 30. 01. 2013, platiť poplatok za stravu a všetky poplatky súvisiace s pobytom dieťaťa v materskej škole.
  - že sa oboznámim s obsahom dokumentu MŠ - Školským poriadkom
3. V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, **súhlasím** s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa, so zverejňovaním fotografií z akcií a aktivít materskej školy na webovú stránku materskej školy a do miestnych novín Kostolianske pohľady.
4. 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.
5. Toto vyhlásenie platí počas celej dochádzky môjho dieťaťa, kedy mu bude poskytované predprimárne vzdelávanie v materskej škole vo Veľkých Kostol'anoch, až do jej ukončenia.

**Prehlasujem, že všetky uvedené údaje v tejto žiadosti sú úplné a pravdivé.**

**Podpis rodičov /zákonných zástupcov/:** \_\_\_\_\_