



## **Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie môjho syna/ mojej dcéry\*  
do Materskej školy Kátov 155, 908 49 Kátov v školskom roku.....  
od.....

**Meno a priezvisko dieťaťa**.....

*Dátum narodenia* ..... *Miesto narodenia*.....

*Štát narodenia*..... *Rodné číslo* .....

*Trvalý pobyt*.....

*Prechodný pobyt* .....

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

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

*tel.číslo:* ..... *e-mail:* .....

*Pracovné zaradenie*.....

*Zamestnávateľ*.....

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

*tel.číslo:* ..... *e-mail:* .....

*Pracovné zaradenie*.....

*Zamestnávateľ* .....

---

### **PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

- Súhlasím(e) so spracovaním osobných údajov k potrebám materskej školy, v súlade so Zákonom č.18/2018 Z.z O ochrane osobných údajov
  
- Zaväzujem(e) sa , že v prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

- ✓ Beriem(e) na vedomie, že na základe závažného porušovania školského poriadku materskej školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
- ✓ Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 2/13./2013 zo dňa 6.6.2013 .
- ✓ Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho prevezme zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpisy zákonných zástupcov

## Lekárske potvrdenie 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.

\*Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadané v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa je: **spôsobilé/ nespôsobilé\*** navštevovať MŠ

Psychický vývin.....

Fyzický a zmyslový vývin.....

Dieťa bolo riadne očkované.....

Alergie, druhy a stupeň postihnutia, iné závažné problémy.....

.....

Tel. č. pediatra.....

V.....dňa.....Pečiatka a podpis lekára.....

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

.....  
**Vyplňa MŠ**

Prijala dňa .....pod číslom..... MŠ Kátov.....

*Pečiatka a podpis riaditeľky*

