

# Materská škola Nededza Za kaštieľom,136 01302

## Žiadosť

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:.....  
Dátum a miesto narodenia:..... Rodné číslo:.....  
Štátna príslušnosť:.....Národnosť:.....  
Názov a číslo zdravotnej poisťovne: .....  
Bydlisko: ..... PŠČ: .....  
Meno a priezvisko otca: .....tel. číslo.....  
Adresa zamestnávateľa.....  
Meno a priezvisko matky: .....tel. číslo.....  
Adresa zamestnávateľa: .....  
Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

#### **Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov)**

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 opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....	.....
Dátum vyplnenia žiadosti	Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)
.....	.....
Dátum prijatia žiadosti	Podpis riaditeľa školy
.....	.....

#### **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.1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

\*Dieťa: **je – nie** je po fyzickej a psychickej stránke spôsobilé navštevovať materskú školu.

**je – nie** je očkované podľa očkovacieho kalendára

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.