

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Podpísaný rodič žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Materskej školy, Mojš 150, v školskom roku 2021/2022.

**Meno a priezvisko dieťaťa:** ..... Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: ..... Miesto narodenia: ..... Štátna príslušnosť: .....

Národnosť: ..... Názov, číslo zdravotnej poisťovne: .....

Bydlisko: trvalý pobyt: .....

prechodný pobyt (vypísať, ak je iné ako trvalé): .....

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

kontaktný e-mail: ..... tel. číslo: .....

Trvalý pobyt otca: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel. číslo: .....

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

kontaktný e-mail: ..... tel. číslo: .....

Trvalý pobyt matky: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel. číslo: .....

**Súrodenci: meno, rok narodenia, navštevuje MŠ/ZŠ (adresa):**

.....

.....

.....

\*Dieťa **navštevovalo/nenavštevovalo** MŠ (uved'te ktorú a dokedy) .....

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

.....  
Dátum prijatia žiadosti

.....  
Podpis riaditeľky 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

\*Dieťa: **je – nie je** spôsobilé navštevovať materskú školu – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu starostlivosť a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadané v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa.

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

Psychický vývin: .....

Fyzický a zmyslový vývin: .....

Alergie, druh stupeň postihnutia, iné závažné problémy:.....

.....

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

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

\*)Nehodiace sa prečiarknite

Osobné údaje dotknutých osôb prevádzkovateľ spracúva v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27.apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.