

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY V HOLÍČI

Meno a priezvisko dieťaťa .....  
Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....  
Rodné číslo\* .....Zdravotná poisťovňa .....  
Trvalý pobyt.....Korešp.adresa.....  
Národnosť.....Štátna príslušnosť .....

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

Bydlisko:.....email.....

Tel. číslo:.....:

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

Som zamestnaný\*    Nezamestnaný\*    Materská dovolenka \*    Rodičovský príspevok \*

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

Bydlisko:.....email.....

Tel. číslo:.....:

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

Som zamestnaná\*    Nezamestnaná\*    Materská dovolenka \*    Rodičovský príspevok \*

Dieťa navštevovalo MŠ : Áno\*    Nie\*

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od .....

Uprednostňujem umiestnenie dieťaťa do:    MŠ Lúčky 14, Holíč \*    MŠ EP J.Čabelku 4, Holíč\*

**\*) Nehodiace sa prečiarknite**

### **Vyhlásenie rodičov /zákonných zástupcov**

a) V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednej učiteľke) materskej školy.

b) Zaväzujem(e) sa, že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

c) 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 č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným VZN Mesta Holíč.

**d) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

**e) Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho rodičov / zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), a v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov**

Prehlasujem(e), že všetky údaje sú pravdivé a beriem(e) na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľky materskej školy o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

V Holíči dňa: .....

Meno a priezvisko zákon. zástupcu .....

Meno a priezvisko zákon. zástupcu .....

podpis

## **Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade s § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

**Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu\*** - je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

**Dieťa: nie je spôsobilé navštevovať materskú školu \***

Údaje o povinnom očkovaní: .....

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**

**Zisťované údaje** sú v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákonom č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov.