

Žiadateľ:.....

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE  
DO MATERSKEJ ŠKOLY SENECKÁ 1, 900 24 VEĽKÝ BIEL  
NA ŠKOLSKÝ ROK 2019/2020**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo:.....

Miesto narodenia:.....Národnosť:..... Štátne občianstvo:.....

Adresa trvalého bydliska dieťaťa:.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....

---

Žiadam o prijatie dieťaťa do materskej školy:

1. konkrétny dátum od: .....
2. konkrétna forma výchovy a vzdelávania: a) celodenná  
b) poldenná

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

Adresa trvalého bydliska matky:.....

Tel.číslo matky.....e-mailová adresa:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Adresa trvalého bydliska otca:.....

Tel.číslo otca.....e-mailová adresa:.....

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa a jeho zdravotnej spôsobilosti navštevovať materskú školu:**

V zmysle § 24 ods.6, 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v materskej škole môže byť umiestnené len dieťa, ktoré je **zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve.**

- zdravotná spôsobilosť/nespoľnosť dieťaťa navštevovať materskú školu
- zdravotný stav dieťaťa
- údaje o povinnom očkovaní- absolvovalo/neabsolvovalo
- alergie

Písomné vyjadrenie pediatra k uvedeným bodom :

.....  
.....  
.....  
.....

Dátum:.....pečiatka a podpis pediatra:.....

\*Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží okrem potvrdenia o zdravotnom stave dieťaťa aj vyjadrenie príslušného centra pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie a centra špeciálno-pedagogického poradenstva.

**Vyhlásenie zákonných zástupcov:**

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle § 11 ods.7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Dátum.....**podpis zákonných zástupcov**.....

.....

**Vyplní materská škola:**

Písomná žiadosť zákonného zástupcu bola prevzatá dňa:.....

Žiadosť evidovaná pod číslom:.....

.....  
Mgr.Tünde Leginusová  
riaditeľka materskej školy