

## **Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy**

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy: <b>SMŠ T.Zanovita, Ul. Východná 18, 036 01 Martin</b>	
Požadovaný výchovný jazyk: <b>slovenský</b>	
Dieťa: (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a odkedy do kedy)
	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite):	
	<input type="checkbox"/> Celodennú (desiata, obed, olovrant)
	<input type="checkbox"/> Poldennú (desiata, obed)
	<input type="checkbox"/> Poldennú (desiata)
	<input type="checkbox"/> Adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu _____ hodiny denne, predpoklad ukončenia adaptačného pobytu _____

**Nástup dieťaťa do MŠ žiadam odo dňa \_\_\_\_\_**

Datum podania žiadosti

Vyplnil

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Výhlásenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3-5 zákona NR SR 6.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-11/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-11/1 o poskytovaní dotácii v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.)).
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpis zákonného zástupcu

### **Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, **vrátane údajov o očkovaní**, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

\_\_\_\_\_  
Dátum:

\_\_\_\_\_  
pečiatka a podpis lekára