

# ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

## na predprimárne vzdelávanie s vyučovacím jazykom slovenským

Žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Tbiliská 2, 831 06 Bratislava, v školskom roku ..... od .....

Meno a priezvisko **dieťaťa** ..... Materinský jazyk: .....  
Dátum narodenia ..... Miesto narodenia .....  
Rodné číslo ..... Národnosť ..... Štátna príslušnosť .....  
Adresa trvalého pobytu: .....

Meno a priezvisko **matky** ..... email .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Zamestnanie ..... tel. č. ....

**Elektronická schránka:** mám zriadenú a aktivovanú na [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)

ÁNO  E..... NIE

Uveďte číslo Vašej schránky

Meno a priezvisko **otca** ..... email .....  
Adresa trvalého pobytu .....  
Zamestnanie ..... tel. č. ....

**Elektronická schránka:** mám zriadenú a aktivovanú na [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)

ÁNO  E..... NIE

Uveďte číslo Vašej schránky

### Vyhlásenie zákonných zástupcov:

*Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.*

*Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona Ministerstva školstva SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*Som si vedomý/á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.*

*Dávam súhlas na spracovanie uvedených údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.*

*Ďalej vyhlasujem, že v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných zástupcov*

.....  
*Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.*

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

V Bratislave, dňa:.....

Matka.....

Otec.....

## Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

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 v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Psychický vývin dieťaťa:

**je spôsobilé**

**nie je spôsobilé**

navštevovať materskú školu.

Fyzický vývin dieťaťa:

**je spôsobilé**

**nie je spôsobilé**

navštevovať materskú školu.

Očkovanie dieťaťa:

**je očkované**

**nie je očkované**

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....  
.....

Meno pediatra dieťaťa: .....

č. telefónu na pediatra dieťaťa: .....

V Bratislave, dňa:.....

.....  
pečiatka a podpis pediatra

**VyplňaMŠ**

Žiadosť prijatá dňa.....

Pod rokovacím číslom.....

Údaje overila.....

.....  
riaditeľka MŠ

