

Vyplní MŠ  
Číslo:  
Prijaté dňa:

## Ž I A D O S Ť

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.

Podpísaný rodič (zákonný zástupca) žiadam o prijatie môjho dieťaťa do  
Materskej školy Marianka v školskom roku ...../..... od .....

#### Dieťa

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) : .....

Národnosť: .....

Štátne občianstvo : .....

#### Matka /zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) podľa OP: .....

Kontakt tel.č./ mail.: .....

#### Otec /zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) podľa OP : .....

Kontakt tel.č./ mail.: .....

Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na:\*

- celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
- poldenný pobyt (desiata, obed),

**Korešpondenčná adresa**, na ktorú bude zaslané rozhodnutie o prijatí, resp. neprijatí dieťaťa do MŠ:

.....  
.....

V ....., dňa .....

.....  
Podpis zákonných zástupcov

Svojim podpisom udeľujem MŠ Marianka súhlas v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na spracúvanie všetkých vyššie uvedených osobných údajov na účely vyhodnotenia žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Súhlas so spracúvaním osobných údajov podľa predchádzajúcej vety je udelený na dobu neurčitú, pričom oprávnená osoba môže udelený súhlas kedykoľvek písomne odvolať.

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, že nie sú zamlčané žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, alebo dochádzku môjho dieťaťa do MŠ. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa školy o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

## Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa a očkovaní 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 vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole.

### Dieťa

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia: .....

**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.

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

Poznámky pediatra :

Dátum: .....

.....  
Pečiatka a podpis lekára

\*) Nehodiace sa prečiarknite