

Materská škola, ul. 1.mája č. 4, 969 01 Banská Štiavnica  
**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**



\*do Materskej školy 1.mája č.4, Banská Štiavnica

\*do elokovanej triedy Nám. Padlých hrdinov 2, Banská Štiavnica

(\*hodiace sa podčiarknite)

### Údaje o dieťati

Meno a priezvisko (totožné s rod.listom) .....

Dátum narodenia ..... Miesto narodenia .....

Rodné číslo ..... Národnosť.....

Štátne občianstvo ..... Materinský jazyk .....

Trvalý pobyt .....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava .....

(vypísať v prípade, ak sa dieťa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

**Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa: .....**

### Údaje o zákonných zástupcoch (ďalej „zz“)

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko 1.zz .....

Trvalý pobyt .....

Prechodný pobyt .....

(vypísať v prípade, ak sa zák. zástupca nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Kontakt na účely komunikácie (t.č., e-mail) .....

Titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko 2.zz .....

Trvalý pobyt .....

Prechodný pobyt .....

(vypísať v prípade, ak sa zák. zástupca nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Kontakt na účely komunikácie (t.č., e-mail) .....

### VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľovi (tr.učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime aj každé očkovanie/ neočkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania šk. poriadku školy, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy. Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s aktuálnym VZN obce Banská Štiavnica.

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods.7 školského zákona.

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpisy zákonných zástupcov

### Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní 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 a §3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

.....  
Dátum

.....  
Pečiatka a podpis pediatra

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.