

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**  
**do Materskej školy – Óvoda, Školská 295, Jesenské, 980 02**

Meno a priezvisko **dieťaťa**  
(ako je to uvedené na rodnom liste):

Dátum narodenia: ....., Miesto narodenia: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Národnosť: ....., Štátna príslušnosť: ....., Rodné číslo: .....

Materinský jazyk:....., Zdravotná poisťovňa dieťaťa: .....

**Údaje o zákonomnom zástupcovi dieťaťa**

Meno a priezvisko **matky**:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>1</sup>:

Telefónny kontakt:

Emailový kontakt:

Meno a priezvisko **otca**:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>1</sup>:

Telefónny kontakt:

Emailový kontakt:

**Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:** .....

Požadovaný vyučovací jazyk: .....

Prihlasujem(e) dieťa na: A) **celodennú** výchovu a vzdelávanie,

B) **poldennú** výchovu a vzdelávanie

<sup>1</sup> Uvedie sa len vtedy, ak je iná ako miesto trvalého pobytu alebo miesto, kde sa matka/otec obvykle zdržiava.

Plánujem(e) požiadať o individuálne (predprimárne) vzdelávanie svojho dieťaťa: ANO NIE  
(Týka sa len zákonného zástupcu / zástupcu zariadenia, ktorý žiada o prijatie dieťaťa, pre ktoré bude predprimárne vzdelávanie povinné.)

Meno a priezvisko / zástupcu zariadenia: .....

Profesionálny rodič: .....

(Ak ide o dieťa z centra pre dieťa a rodinu, uvedie sa meno a priezvisko štatutárneho zástupcu zariadenia. Ak ide o dieťa z profesionálnej náhradnej rodiny, uvedie sa meno a priezvisko jedného z profesionálnych rodičov).

Adresa zariadenia: .....

Emailový kontakt: .....

Telefónny kontakt:.....

#### Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa:

1. Prehlasujem(e) a svojim podpisom potvrdzujem(e), že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku dieťaťa do materskej školy.

2. Zaväzujem(e) sa:

- riadiť školským poriadkom predmetnej školy
- pravidelne mesačne platiť príspevky na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Jesenské č. 55/2022 s účinnosťou od 1.2.2022.

3. Vzhľadom na to, že moje/naše dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám(e) aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenia všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

4. Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods.6. zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní.

Dátum: ..... Dátum:.....

Podpis zákonného zástupcu (matky):	Podpis zákonného zástupcu (otca):
------------------------------------	-----------------------------------

**Poznámky** (Zákonný zástupca môže uviesť informácie napr. o tom, či dieťa v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; prípadne iné záležitosti):

.....

<b>Doplňa MŠ Jesenské:</b>	
Dátum podania žiadosti: .....	Číslo žiadosti: .....
Podpis riaditeľky:	

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti**  
**príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa do Materskej školy – Óvoda Jesenské**

*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 znení neskorších predpisov a § 1 Vyhlášky MŠ SR č.541/2021 Z. z. o materskej škole.*

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

*Písomné vyjadrenie lekára či dieťa je **telesne, zmyslovo a duševne zdravé**:*

.....

.....

***Dieťa má zdravotné problémy alebo chorobu, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplyvať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú:** (nehodiace sa prečiarknúť)            **ÁNO (má)**            **NIE (nemá)***

*Ak áno, aké:* .....

*Údaje o povinnom očkovaní:* .....

.....

*Dieťa je **zdravotne spôsobilé** na pobyt v kolektíve (nehodiace sa prečiarknúť)    **ÁNO**            **NIE***

*Iné informácie o zdravotnom stave a o závažných zdravotných problémoch: (alergia - potravinová alergia, cukrovka, atď):*

.....

Dátum: .....

.....  
pečiatka a podpis lekára