

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**  
**s výchovným jazykom slovenským**

**MATERSKÁ ŠKOLA**

Kechnec 262

055/6962112

**ms.kechnec@atlas.sk**

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Kechnec 262, 044 58 Kechnec , v školskom roku ..... od.....

**Meno a priezvisko dieťaťa**.....  
dátum narodenia..... Miesto narodenia.....  
Rodné číslo.....Národnosť.....Štátna príslušnosť.....  
Bydlisko:.....PSC.....  
Zdravotná poisťovňa/ číslo.....

**Meno a priezvisko matky**.....  
Bydlisko.....tel. č. ....  
Zamestnanie.....tel. č.....  
Pracovná doba matky..... e-mailový kontakt

**Meno a priezvisko otca**.....  
Bydlisko.....tel. č.....  
Zamestnanie.....tel. č. ....  
Pracovná doba otca..... e-mailový kontakt

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....  
Počet súrodencov, ich dátum narodenia:.....  
.....

Čestne vyhlasujem, že som v súlade s § 7 a) ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení a o zmene a doplnení niektorých zákonov poskytol/poskytla údaje na započítanie pre zber údajov len jednej materskej škole, a to

.....  
(názov a adresa materskej školy, kde zákonný zástupca dieťaťa zapíše)

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. Závazne vyhlasujem, že v prípade ochorenia dieťaťa bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi materskej školy.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole.

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 MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov v zmysle príslušných ustanovení školského zákona.

Kechnec .....

Podpisy zákonných zástupcov (oboch): .....

.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Meno priezvisko dieťaťa: .....

Dieťa 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.

Dieťa je spôsobilé/nespôsobilé\* navštevovať MŠ.

Alergie, očkovania, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy .....

.....

V .....  
pečiatka podpis pediatra

*Vyplňa MŠ*

*Prijala dňa.....*

*číslo..... MŠ.....*