



**MATERSKÁ ŠKOLA KLÁŠTOR POD ZNIEVOM  
A. MOYZESA 9, 038 43 KLÁŠTOR POD ZNIEVOM**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE  
VZDELÁVANIE**

Podpísaný rodič (zákonný zástupca dieťaťa), žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Kláštor pod Znievom, A. Moyzesa 9, 038 43 Kláštor pod Znievom v školskom roku ..... od (termín nástupu).....

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	
Rodné číslo:	Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:	
Bydlisko (adresa):	PSC:	

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
OTEC	MATKA
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Trvalý pobyt (adresa):	Trvalý pobyt (adresa):
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Vyberte možnosť (nehodiace prečiarknite):	
Dieťa navštevovalo MŠ (uved'te ktorú)	Dieťa ešte nenavštevovalo MŠ

Požadovaný výchovný jazyk:
----------------------------

Žiadam prijať dieťa do MŠ na (nehodiace prečiarknite): celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) poldenný pobyt (desiata, obed) poldenný pobyt (desiata)
---

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti 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 sa oboznámim a budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní. 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 rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

V Kláštore p. Znievom dňa..... Podpisy rodičov.....  
(oboch)

.....

## LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.

Dieťa: **je spôsobilé navštevovať materskú školu**

**nie je spôsobilé navštevovať materskú školu**

**Údaj o povinnom očkovaní:** (podľa §24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z.z.)

.....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

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

Prihláška bola prijatá dňa:.....Zaevidovaná pod č:.....

Podpis riaditeľky MŠ:.....