

Vyplní MŠ: Číslo:.....  
Prijaté dňa: .....

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárne vzdelávanie na školský rok 2018/2019**  
**do Materskej školy .....**

<b>DIEŤA</b> - meno a priezvisko	
Dátum a miesto narodenia	
Bydlisko	
Rodné číslo	
Zdravotná poisťovňa	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	
Požadovaný vyučovací jazyk	
Dieťa navštevovalo* – nenavštevovalo* MŠ (uved'te ktorú a dokedy)	
Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e)	odo dňa
Dieťa prihlasujem(e) na	<ul style="list-style-type: none"><li>• celodenný pobyt</li><li>• poldenný pobyt</li><li>• adaptačný pobyt s dĺžkou ..... hodín denne, predpoklad ukončenia adaptačného pobytu.....</li><li>• diagnostický pobyt .....</li></ul>
Dieťa bude odoberať stravu (Nehodiace sa preškrtnite!)	a) desiatu, obed, olovrant – v prípade celodenného pobytu b) desiatu, obed – v prípade poldenného / adaptačného / diagnostického pobytu
<b>OTEC/zákonný zástupca</b> - meno a priezvisko	
Bydlisko	
Tel.číslo	
Zamestnávateľ (s tel.čísлом)	
<b>MATKA/zákonný zástupca</b> - meno a priezvisko	
Bydlisko	
Tel.číslo	
Zamestnávateľ (s tel.čísлом)	

V Dunajskej Strede dňa.....

.....  
Podpis(y)  
zákonného(ých) zástupcu(ov)

**Stredisko služieb školy, Alžbetínske nám. 1203, Dunajská Streda 929 01**

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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. 4 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:**

Dieťa je zmyslovo, telesne a mentálne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno - vzdelávaciu starostlivosť a je schopné, v súlade s psychohygienickými zásadami, plniť požiadavky, ktoré sú kladené na dieťa v predškolskom veku.

**áno / nie \***

Alergia: ..... Epilepsia : .....

Očkovanie: .....

Astma: ..... Cukrovka: .....

Ďalšie poznámky pediatra (napr. narušená komunikačná schopnosť, porucha správania, autizmus, atď.) :

V .....dňa.....

Pečiatka a podpis lekára

\*Nehodiace sa prečiarknite!

**Vyhlasenie zákonného(ých) zástupcu(ov)**

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 riaditeľka rozhodne o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania. Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole a príspevok za poskytovanie stravy v jedálni v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta Dunajská Streda č. 21/2015 zo dňa 24. novembra 2015 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Dunajská Streda v znení neskorších zmien a doplnkov. Som si vedomý(á), že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevkov riaditeľka materskej školy po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodne o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov, dávam súhlas k spracovaniu a poskytovaniu osobných údajov môjho dieťaťa, ktoré materská škola potrebuje. Súhlasím, aby materská škola spracúvala mnou poskytnuté údaje a aby poskytla uvedené osobné údaje na ďalšie spracúvanie zriaďovateľovi a prevádzkovateľovi materskej školy, ktorý mnou poskytnuté osobné údaje nevyhnutne potrebuje k svojej činnosti.

.....  
Podpis  
zákonného zástupcu

.....  
Podpis  
zákonného zástupcu