

**Ž I A D O S Ť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**  
**Sídl. SNP 999/29, 924 01 GALANTA**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy: **Materská škola, Sídlisko SNP 999/29** v školskom roku **2024/2025**. od.....

**Meno, priezvisko dieťaťa:** .....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo..... Štátna príslušnosť.....

Miesto narodenia:.....Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....

Národnosť:.....Materinský jazyk ..... **Vyučovací jazyk : slovenský**

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....PSC: .....

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

Dieťa toho času navštevuje MŠ .....

**Meno, priezvisko matky:** .....

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu: .....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .....

Kontakt na účely komunikácie:.....

**Meno, priezvisko otca:** .....

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu: .....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého bydliska: .....

Kontakt na účely komunikácie:.....

**Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu dieťaťa:**.....

**E-mail:** matka:.....Otec:.....

**Poznámka:**.....

.....

.....

**Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.**

V ..... dňa: .....

.....

podpis zákonných zástupcov

## Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba a to na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. *Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámim, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie* (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b, c, ods.7, 8 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).

3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3-5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. Bol som oboznámený so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona 18/2018 Z.z.o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov z nástenky v priestoroch materskej školy a www. stránky materskej školy.

-----  
podpis zákonného zástupcu

---

### Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní - príp. neočkovaní 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.

V ..... dňa: .....

.....  
Pečiatka, podpis lekára

Prijala dňa: ..... Podpis riaditeľky MŠ:.....

Číslo: .....

