

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Materskej školy Oponice 125, 956 14 Oponice**

Podpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry*
do Materskej školy Oponice 125, 956 14 Oponice s vyučovacím jazykom slovenským.

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia	Rodné číslo
Trvalé bydlisko (obec, ulica, PSČ)	Korešpondenčná adresa (obec, ulica, PSČ)
Národnosť	Štátna príslušnosť
Názov zdravotnej poisťovne	Telefónne číslo pri náhlom ochorení dieťaťa

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa/rodičoch	
Otec	Matka
Meno, priezvisko, titul	Meno, priezvisko, titul
Trvalé bydlisko (obec, ulica, PSČ)	Trvalé bydlisko (obec, ulica, PSČ)
Číslo telefónu	Číslo telefónu
Zamestnanie a adresa zamestnávateľa	Zamestnanie a adresa zamestnávateľa

Informácie o súrodencoch		
Meno	Dátum narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

Dieťa nenavštevovalo - navštevovalo* MŠ (uviesť ktorú a obdobie):

.....

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam od:

Prihlasujem dieťa na:

- Celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obedu a olovrantu)
- Poldennú výchovu a vzdelávanie- dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)
- Poldennú výchovu a vzdelávanie- dopoludnia (s poskytovaním desiaty)

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prijaté na predprimárne vzdelávanie v inej materskej škole.

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 § 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

V prípade infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim/e/ riaditeľke materskej školy.

Vzhľadom na to, že moje dieťa je/nie je* dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám/neprikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast, v prípade zmyslového a telesného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.

V.....,dňa,
Podpisy zákonných zástupcov/rodičov

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra o zdravotnom stave dieťaťa

/podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z o materskej škole v znení neskorších predpisov):, že **je dieťa spôsobilé navštevovať MŠ** – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky predprimárneho vzdelávania v súlade s psychologickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

..... dátum pečiatka a podpis lekára
----------------	-----------------------------------

*nehodiace sa prečiarknite