

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa.....  
Dátum narodenia ..... miesto narodenia .....  
Rodné číslo ..... národnosť ..... štátna príslušnosť .....  
Adresa trvalého pobytu.....  
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu..... materinský jazyk.....

Meno a priezvisko matky.....  
Adresa trvalého pobytu.....  
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....  
kontakt na účely komunikácie: tel.č..... e-mail.....

Meno a priezvisko otca.....  
Adresa trvalého pobytu.....  
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....  
kontakt na účely komunikácie: tel.č..... e-mail.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

Forma výchovy a vzdelávania: **celodenná / poldenná**

### **VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):**

1. Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Čučma.

2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom 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 NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

3. Budem(e) dodržiavať školský poriadok materskej školy.

4. Bezodkladne oznámim(e) riaditeľke MŠ výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo najbližšom okolí.

**Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som/sme nezamlčal/-i žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho/nášho dieťaťa do materskej školy a beriem(e) na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií môže byť žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie zamietnutá.**

podpis matky.....

dátum.....

podpis otca.....

žiadosť prijatá dňa:

## MATERSKÁ ŠKOLA ČUČMA

---

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa s údajom o povinnom očkovaní v zmysle § 24 ods. 6 písm. a) a 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 a v zmysle § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

**Rodné číslo dieťaťa:**

**adresa trvalého pobytu:**

**vyjadrenie lekára:**

**údaj o povinnom očkovaní:**

**Dátum:**

**pečiatka a podpis lekára**