

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Číslo žiadosti (dopĺňa škola/systém)

Názov materskej školy 1:

Žiadam o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy od:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Národnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa 2:

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakty na účely komunikácie: E-mail: Tel. č.:

Korešpondenčná adresa 2:

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakty na účely komunikácie: E-mail: Tel. č.:

Korešpondenčná adresa 2:

Meno a priezvisko zástupcu zariadenia 3:

Adresa zariadenia:

Kontakty na účely komunikácie: E-mail: Tel.

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na 4:

poldennú výchovu a vzdelávanie / celodennú výchovu a vzdelávanie

Plánujem požiadať o individuálne (predprimárne) vzdelávanie svojho dieťaťa 5:

áno / nie

1 Uvedie sa presný názov konkrétnej materskej školy.

2 Uvedie sa len vtedy, ak je iná ako miesto trvalého pobytu alebo miesto, kde sa matka/otec obvykle zdržiava.

3 Ak ide o dieťa z centra pre dieťa a rodinu (bývalý detský domov), uvedie sa meno a priezvisko štatutárneho zástupcu zariadenia. Ak ide o dieťa z profesionálnej náhradnej rodiny, uvedie sa meno a priezvisko jedného z profesionálnych rodičov.

4 Nehodiace sa preškrtnúť.

5 Týka sa len zákonného zástupcu/zástupcu zariadenia, ktorý žiada o prijatie dieťaťa, pre ktoré bude predprimárne vzdelávanie povinné.

Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa:

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

Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov.

Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy.

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:

.....

V dňa

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti (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 a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Vyjadrenie lekára:

Dieťa **je spôsobilé** / **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu.

Dieťa **absolvovalo** / **neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....
.....
.....

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast