

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do Materskej školy

( Materská škola Rudník )

Meno a priezvisko dieťaťa:			
Dátum narodenia:		Rodné číslo:	
Miesto narodenia:	Štátna príslušnosť:	Národnosť:	
Názov zdravotnej poisťovne:		Číslo zdravotnej poisťovne:	
Bydlisko ( adresa )			
Trvalý pobyt:		Prechodný pobyt:	

Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy ( uviesť adresu ): Materská škola Rudník, 906 23 Rudník 2
Požadovaný výchovný jazyk:

Dieťa: (zaškrtnite)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ ( uviesť ktorú a dokedy do kedy )	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ	

Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť ( zaškrtnite ) :	
<input type="checkbox"/>	celodennú ( desiata, obed, olovrant )
<input type="checkbox"/>	poldennú ( desiata, obed )
<input type="checkbox"/>	poldennú ( desiata )
<input type="checkbox"/>	adaptačný pobyt, s dĺžkou pobytu <input style="width: 40px;" type="text"/> hodiny denne,
	Predpoklad ukončenia adaptačného pobytu <input style="width: 60px;" type="text"/>
Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa ( uviesť záväzne ):	

\_\_\_\_\_  
Dátum podania žiadosti

\_\_\_\_\_  
Podpis rodičov ( zákonného zástupcu )

## Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej osobne odovzdám osobne odovzdám službukonajúcemu 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 riaditeľstvu materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 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. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.).
5. **Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

---

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa

## Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, (spôsobilé/nespôsobilé navštevovať materskú školu), vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

---

Dátum

---

Pečiatka a podpis lekára