

**Žiadosť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**  
**na šk.rok 2022/2023**

**Materská škola (adresa):** .....

**Základné údaje dieťaťa**

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Názov zdravotnej poisťovne:

Adresa trvalého pobytu:

**Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa**

**Otec**

Meno a priezvisko, titul:

Email:

Telefónne číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

**Matka**

Meno a priezvisko, titul:

Email:

Telefónne číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

**Ďalšie informácie**

Má dieťa alergiu, chorobu alebo inú diagnózu, o ktorej by mala škola vedieť? Áno – Nie \*

Má dieťa špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby? Ak áno, aké?\*

Adresát korešpondencie: Otec – Matka – Obaja\*

Spôsob prevzatia rozhodnutia: poštou Áno – Nie\*

osobne Áno – Nie\*

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

**Pobyt dieťaťa v MŠ:** celodenný \*                      poldenný\*

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

**1. príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole** v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Obce Oščadnica o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Oščadnica

**2. finančné prostriedky na stravovanie dieťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov)** v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Obce Oščadnica o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Oščadnica.

**Čestne vyhlasujeme, že naše dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona.

V Oščadnici dňa .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa  
( otec, matka )

**\* nehodiace sa prečiarknuť**

## POTVRDENIE

### všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno a priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

*(Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa je potvrdením toho, že dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatných detí, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní v materskej škole zúčastňujú.)*

**Vyjadrenie:**

**Údaje o povinnom očkovaní:**

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....