

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie****Údaje o dieťati:**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Národnosť: .....Štátna príslušnosť:.....Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu:..... PSČ:.....  
alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu  
..... PSČ:.....

Forma výchovy a vzdelávania: poldenná \* - celodenná \*      Dátum nástup do MŠ:.....  
deň - mesiac – rok

**Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:**

**Meno a priezvisko otca:** .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ:.....

Adresa miesta, kde sa otec dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)..... PSČ: .....

Email ..... ☎ .....

**Meno a priezvisko matky:** .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ:.....

Adresa miesta, kde sa matka dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)..... PSČ: .....

Email ..... ☎ .....

**Elektronická schránka:** Žiadam o komunikáciu prostredníctvom mojej elektronickej schránky, ktorú mám zriadenú na [slovensko.sk](mailto:slovensko.sk)    ÁNO         .....      NIE  

Uved'te rodné číslo

**Vyjadrenia lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:** (§ 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov ) / *\*nehodiace prečiar knite /*

- Dieťa **je / nie je** pravidelné očkované      **áno \*** / **nie \***
- Dieťa **trpí / netrpí** alergiou / uveďte akou :      **áno \*** / **nie \***
- Dieťa je telesne a duševne zdravé      **áno \*** / **nie \***
- Dieťa **je / nie je** spôsobilé navštevovať materskú školu      **áno \*** / **nie \***

**Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť MŠ:**

.....

.....

Dátum: ..... Pečiatka a podpis pediatra: .....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s diétnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie **lekársku dokumentáciu**.

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa :**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy **osobne odovzdám** službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho **splnomocnenia**.
2. V prípade výskytu prenosného vírusového, alebo infekčného ochorenia u dieťaťa, bezodkladne oznámim túto skutočnosť triednej učiteľke alebo riaditeľke materskej školy a dieťa **ponechám z dôvodu liečenia v domácom prostredí**.
3. Ak sa rozhodnem pre zmenu materskej školy, v priebehu školského roka, som povinný ako zákonný zástupca dieťaťa, oznámiť túto skutočnosť riaditeľke MŠ, písomnou formou. **Ak sa rozhodnem**, že moje dieťa, **nenastúpi** do materskej školy v školskom roku keď je prijaté, tak túto skutočnosť s odôvodnením **oznámim písomne**, alebo emailom riaditeľke MŠ, **najneskôr do 10. septembra**.
4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
5. Bezodkladne oznámim zásadnú zmenu zdravotného stavu dieťaťa **a tiež každú podstatnú zmenu v rodinných vzťahoch/** predbežné opatrenie, rozvod, zmena bydliska a pod./ triednej učiteľke alebo riaditeľke MŠ.
6. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole do 5 dní /deti plniace PPV do 7 dní, predložím **písomné vyhlásenie** triednej učiteľke materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), 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.
7. **Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) 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 a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia vydaného obcou Nemešany **na účet obce do 10 dňa v kalendárnom mesiaci.**
8. Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“).

**Podpisy obidvoch zákonných zástupcov dieťaťa**

.....  
**Podpis zákonného zástupcu –otec**

.....  
**Podpis zákonného zástupcu –matka**

**Vyhlásenie zákonných zástupcov o prevzatí dokumentu :**

**Zákonní zástupcovia sa spoločne dohodli, že rozhodnutie o prijatí / neprijatí dieťaťa do materskej školy, sa doručuje iba jednému zákonnému zástupcovi osobne/poštou\*.**

Zákonný zástupca preberajúci dokument :

Titul, meno, priezvisko .....

Adresa doručenia.....

**Podpisy oboch zákonných zástupcov:**

.....

**Podpis –otec**

.....

**Podpis –matka**

V..... dňa:.....

---

*(vypíše materská škola)*

Dátum prevzatia žiadosti: ..... Žiadosť prevzala:.....