

**MATERSKÁ ŠKOLA ..... LIPTOVSKÝ MIKULÁŠ**

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia ..... Rodné číslo ..... Národnosť .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .....

Bydlisko ..... PSČ .....

Číslo telefónu – domov: ..... mobil: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

Pracovné zaradenie: ..... tel. číslo: .....

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

Pracovné zaradenie: ..... tel. číslo: .....

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy) .....

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant).

Žiadam prijať dieťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....

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

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Liptovský Mikuláš č.9/2009.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona č. 245/2008.

.....

Dátum vyplnenia žiadosti

Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní: .....

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) Nehodiace sa prečiarknite