



## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Číslo žiadosti:

**Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Súkromnej materskej školy:**

- Petržalka:** Žltá ulica 13/A, 851 07 Bratislava, s nástupom od: .....
- Malé Krasňany:** Malokrasňanská 2, 831 54 Bratislava, s nástupom od: .....
- Staré mesto:** Sky park: Továrenská 14, 811 09 Bratislava, s nástupom od: .....

**Prihlasujem dieťa na** \*(vyberte jednu z možností) :

- celodennú výchovu a vzdelávanie ( desiata, obed a olovrant)
- poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata a obed)

**Údaje o dieťati:**

Meno dieťaťa: ..... Priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia (DD / MM / RRRR): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Miesto narodenia: .....

Rodné číslo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Národnosť: .....Štátna príslušnosť: .....

Telefonický kontakt v prípade ochorenia dieťaťa: .....

**Identifikačné údaje rodičov – zákonných zástupcov dieťaťa:**

Meno a priezvisko otca: .....

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

Telefonický kontakt: .....Email: .....

Zamestnávateľ otec: .....

Meno a priezvisko matky: .....

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

Telefonický kontakt: .....Email: .....

Zamestnávateľ matky: .....



### Vyhlásenie zákonného zástupcu

- V zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v žiadosti pre potreby materskej školy a zriaďovateľa. Súhlas sa udeľuje do skončenia predprimárneho vzdelávania dieťaťa v MŠ a podľa § 14 ods. 3 cit. zákona je ho možné kedykoľvek písomne odvolať.
- 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. 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).
- Ak dieťa vyžaduje špeciálne – pedagogický prístup, zákonný zástupca predloží so Žiadosťou o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Rozhodnutie o prijatí/neprijatí do MŠ pre oboch zákonných zástupcov prevezme alebo doručíme na adresu: .....

Dátum (DD / MM / RRRR) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupcov: matka:..... otec:.....

### Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, 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).

**Vyjadrenie lekára:**

Očkované:  ÁNO /  NIE \*

\*( vyberte jednu z možností)

**Alergie:**

Dátum : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pečiatka a podpis lekára: .....