# **Žiadosť o prijatie dieťaťa**

**do materskej školy na predprimárne vzdelávanie**

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy .........................................................., Bratislava-Karlova Ves v školskom roku ........................

od .......................................................

**Meno a priezvisko dieťaťa** ……......................…………………………….........................................................

Dátum narodenia …………………….......………..Miesto narodenia: ................................................................ Národnosť ……...……………Štátna príslušnosť …..............................

Bydlisko …………………...................………………………………................PSČ .............................................

Dieťa t. č. navštevuje/nenavštevuje**\*** MŠ: ............................................................................................................

**Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu:** ...........................................................................................

............................................................................................................................................................................

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

Trvalé bydlisko podľa OP: …………………................................................................ PSČ .................................

Prechodné bydlisko: .................................................................................................. PSČ .................................

Kontakty na účely komunikácie:

email: ...........................................................................................tel. č.: .............................................................

Ďalšie kontakty:....................................................................................................................................................

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

Trvalé bydlisko podľa OP: ……………………............................................................ PSČ .................................

Prechodné bydlisko: .................................................................................................. PSČ .................................

Kontakty na účely komunikácie:

email: ...........................................................................................tel. č.: ..............................................................

Ďalšie kontakty: ...................................................................................................................................................

Súrodenci dieťaťa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | Rok narodenia | Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Vyhlásenie rodičov:**

Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 Z. z.o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov dávam súhlas na spracovanie uvedených osobných údajov pre potreby materskej školy.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok, riadne a včas uhrádzať príspevky na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v matersajkej škole.

Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy podľa §5 ods. 14 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V Bratislave dňa …………………………. ....................…………… …..............................

Podpisy zákonných zástupcov

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast**

Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

**Dieťa je spôsobilé / nie je spôsobilé\* navštevovať materskú školu.**

**Údaje o povinnom očkovaní dieťaťa:** ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V Bratislave dňa ……………….

……………………………………………......

pečiatka a podpis lekára

Prijatie žiadosti dňa:..........................................

Číslo: ................................................................

podpis riaditeľky: ................................

Poznámky:

Podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrujúci lekár.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údaja o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z.z. v znení neskorších predpisov.

Tlačivo je vzorové. Vypracovalo ho oddelenie školstva Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Karlova Ves.