

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE  
DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY, MŠ Dihá 88, Dihá**

Meno a priezvisko

dieťaťa: ..... Dátum

narodenia: ..... Miesto narodenia: ..... PSČ: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa: .....

| Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch                                                            |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MATKA</b><br>Titul, meno a priezvisko:<br><br>bydlisko:<br>pracovné zadelenie:<br>E-mail:<br>telef. kontakt: | <b>OTEC</b><br>Titul, meno a priezvisko:<br><br>bydlisko:<br>pracovné zadelenie:<br>E-mail:<br>telef. kontakt: |
| Adresa bydliska dieťaťa (+ PSČ):                                                                                |                                                                                                                |

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy: .....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

**Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.**

..... Dátum podania žiadosti Podpisy oboch  
zákonných zástupcov

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé, je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve.  
Absolvovalo všetky povinné očkovania.

.....  
.....

Dátum vydania potvrdenia:..... pečiatka a podpis lekára

### Vyhlásenie zákonného zástupcu

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovno - vzdelávacej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujem sa,

- že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine alebo v najbližšom okolí dieťaťa.

- budem informovať MŠ, ak dieťa ochorie na chrípku, alebo iné ochorenie. - budem riadne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN Obce Dlhá.

3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľka materskej školy jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

4. Zaväzujem sa, že oznámim neprítomnosť dieťaťa v materskej škole deň vopred v triede alebo ŠJ, osobne alebo telefonicky a ak nie ponesiem dôsledky.

5. V zmysle zákona č. 136/2014 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

6. Súhlasím so zverejňovaním fotografií z aktivít organizovaných školou na webe školy, na prezentáciu školy v médiách, pre dokumentačnú archíváciu a tiež zverejňovanie v priestoroch MŠ.

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

8. Beriem na vedomie, že na dopravu pri realizácii aktivít školy sa môžu používať hromadné dopravné prostriedky.

-----  
podpis zákonného zástupcu **Vyplní materská škola :**

Dátum prijatia žiadosti: .....

Evidenčné číslo žiadosti: .....

----- pečiatka a podpis riaditeľky školy