



MATERSKÁ ŠKOLA
Námestie sv. Martina 80 , 082 71 Lipany
www.mscentrum.sk
e-mail: ms.centrumlipany@centrum.sk

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA
na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským

DIEŤA	Meno, priezvisko dieťaťa:	Rodné číslo:
		Národnosť:
	Dátum narodenia:	*Číslo zdravotnej poisťovne:
	Miesto narodenia:	Štátna príslušnosť:
	Bydlisko:	

OTEC (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
	Prechodný pobyt:	*Telefónne číslo: *E-mail:

MATKA (zákonný zástupca)	Meno, priezvisko:	Adresa trvalého pobytu:
	Prechodný pobyt:	*Telefónne číslo: *E-mail:

Žiadam prijať dieťa do MŠ na (vhodné zakrúžkujte): a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) poldenný (obed, olovrant) d) adaptačný pobyt e) diagnostický pobyt	
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)	

Počet súrodencov:	Navštevujú MŠ (uviesť názov MŠ):
--------------------------	---

Záväzný dátum nástupu do MŠ Nám. sv. Martina 80, Lipany žiadam odo dňa:	Dátum podania žiadosti:
--	--------------------------------

*Nepovinný údaj

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov:

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu*)
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu*)

Záznamy o očkovaní:

.....

Dátum

.....

Pečiatka a podpis pediatra

*) nehodiace sa prečiarňuje

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(YCH) ZÁSTUPCU(OV)

- 1) Čestne prehlasujem/e, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.
- 2) Vyhlasujem/e, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám/e službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a pri odchode domov ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho/nášho písomného splnomocnenia.
- 3) V prípade prenosného ochorenia dieťaťa, výskytu infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim/e túto skutočnosť riaditeľovi (alebo triednemu učiteľovi). Ďalej sa zaväzujem/e, že oznámim/e aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
- 4) Zároveň sa zaväzujem/e, že budem/e pravidelne mesačne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle všeobecne záväzného nariadenia mesta Lipany.
- 5) V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím/-e s použitím a spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Osobné údaje sú spracúvané v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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), resp. § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Vyhlasujem/-e, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.
- 6) Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

.....

Podpis/y zákonného/ých zástupcu/ov